



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALAGOAS
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
(nome)

_____,
(situação funcional: servidor ativo, aposentado, beneficiário de pensão, empregado público, agente político)
inscrito no CPF sob nº _____, responsabilizo-me, nos termos do inciso III, do art. 116, da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, a fornecer comprovante (s) de rendimentos (contracheque) nos prazos e períodos previstos nos incisos a III do art. 1º da Portaria Normativa nº 2, de 08 de novembro de 2011, publicada no D.O.U. de 09 de novembro de 2011, e em todas as ocasiões em que for solicitado.

_____, ____/____/____.
Local e Data

Assinatura do servidor ou beneficiário de pensão