



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Caxias do Sul

ANEXO II

TERMO DE ADIMPLÊNCIA

Eu, _____, CPF
____.____.____-__, servidor/a lotado/a no *Campus Caxias do Sul* do IFRS, declaro para os devidos fins que não possuo nenhum tipo de pendência quanto à utilização de recursos concedidos através de programas/auxílios institucionais geridos pelo IFRS e outras relativas às ações de ensino, pesquisa e extensão sob minha responsabilidade.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) coordenador(a) da ação

NOME

SIAPE