



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO BRANCO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE RIO BRANCO - RBPREV

DECLARAÇÃO DE NÃO CONCLUSÃO DE CURSO

NOME DO SERVIDOR:	MATRÍCULA
-------------------	-----------

Declaro para os devidos fins de aposentadoria que, mesmo exercendo cargo que exige a escolaridade específica para exercê-lo, comunico que deixei de entregar o diploma por não ter concluído o:

Primário Ensino Fundamental Ensino Médio Ensino Superior

_____	____/____/____	_____
Local	Data	Assinatura do(a) Servidor(a)