

Dados bancários do(a) candidato(a)	
Banco:	
CPF:	
Agência:	Conta-corrente:

A veracidade das informações prestadas neste formulário é de inteira responsabilidade do subscrevente. O preenchimento de informações falsas, verificadas a qualquer tempo, implicará desclassificação e devolução do recurso recebido por este.

Documento assinado eletronicamente por:

- **Estacio Moreira da Silva, PROFESSOR ENS BASICO TECN TECNOLOGICO**, em 07/05/2025 09:50:56.
- **Emerson Wilberto Silva Leite, TECNICO EM AGROPECUARIA**, em 07/05/2025 09:53:14.
- **Marco Tulio Moreira de Souza, CHEFE DE NUCLEO - FG2 - RET-NUPS**, em 07/05/2025 10:58:26.
- **Maira Oliveira Dourado Silva, PEDAGOGO-AREA**, em 07/05/2025 11:07:50.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 06/05/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifbaiano.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código 691417
Verificador: 798b57d338
Código de
Autenticação:

