

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

A veracidade das informações prestadas neste formulário é de inteira responsabilidade do subscrite. 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 14/04/2026 10:00:06.
- **Carla Semirames da Cruz Reis, TECNOLOGO-FORMACAO**, em 14/04/2026 10:03:12.
- **Carla Andreia Souza Nascimento, SECRETARIO EXECUTIVO**, em 14/04/2026 10:06:49.
- **Rebeca Melo Magalhaes, SECRETARIO EXECUTIVO**, em 14/04/2026 10:07:25.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 13/04/2026. 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 834458
Verificador: f39475b8ac
Código de
Autenticação:

