

CPF:	
Agência:	Conta-corrente:

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

Documento assinado eletronicamente por:

- **Maira Oliveira Dourado Silva, PEDAGOGO-AREA**, em 27/03/2024 10:44:54.
- **Marcos Brito Silva, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO**, em 27/03/2024 10:44:22.
- **Milena Vergne de Abreu Oliveira e Sousa, PEDAGOGO-AREA**, em 27/03/2024 10:44:03.
- **Estacio Moreira da Silva, PROFESSOR ENS BASICO TECN TECNOLOGICO**, em 27/03/2024 10:42:55.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 27/03/2024. 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 552951
Verificador: 4621d55be6
Código de
Autenticação:

