



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SERGIPE  
REITORIA  
COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE DOCUMENTOS

## ANEXO VI

### COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTO

Eu (nome completo), inscrito (a) no CPF sob nº (informar) e no RG nº (informar), declaro ter recebido o(s) documento(s) abaixo (s) indicado (s) relativo(s) a (indicar as referências gerais dos descritores dos códigos de classificação dos documentos a serem eliminados), do período de *(indicar as datas-limite gerais)*, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Sergipe – IFS/ unidade (indicar a unidade que produziu/acumulou o(s) documento(s)), de acordo com a Listagem de Eliminação de Documentos nº *(indicar o nº / ano da listagem)*, autorizada pelo(a) titular do(a) *(indicar o nome do órgão ou entidade)*, o(s) documento(s).

CÓDIGO REFERENTE A CLASSIFICAÇÃO	DESCRITOR DO CÓDIGO (Portaria AN nº 47, de 2020)	DATAS-LIMITE	UNIDADE DE ARQUIVAMENTO		OBSERVAÇÕES E/OU JUSTIFICATIVA
			QUANTIFICAÇÃO (*)	ESPECIFICAÇÃO	

MENSURAÇÃO TOTAL: (indicar, em metros lineares, unidades ou bytes, o total de documentos que serão eliminados)					
DATAS-LIMITE GERAIS: (indicar, em anos, o período dos documentos que serão eliminados)					
(*) PARA DOCUMENTOS DIGITAIS: (volume/quantificação) – indicar o volume total, medido em múltiplo de bytes, dos documentos a serem eliminados.					

Local e data.

*(Nome e assinatura digital ou manual do solicitante)*