



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Presidente Juscelino Kubitschek, nº 185, Siderúrgica, Sabará/MG
Cep: 34.515-170 Fone: (31)3674-1818
Lei Municipal 2.091/2015

ANEXO VII
(SEGMENTO TRABALHADOR DO SUAS)

**DECLARAÇÃO COMPROBATÓRIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NOS SERVIÇOS,
PROGRAMAS E PROJETOS E ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL**

() Organizações da Sociedade Civil de Assistência Social

/ Serviços, Programas e Projetos do Órgão Público integrante do SUAS de Sabará.

Declaro para os fins que se fizerem necessário que
ELIZABETH EUSEBIA CORNÉLIO LEMOS DA SILVA, portador(a) do RG
MG-240.181 e CPF 203.514.376-49, residente à rua/ avenida:
RUA SÔNIA, 133, nº 133, bairro
1º DE MAIO, neste município, presta serviço como: (indicar a função exercida
e relação contratual) CONTRATAÇÃO
desde 02/01/2025

Elizabeth Eusebia Cornélio Lemos da Silva
Assinatura do Candidato (Trabalhador)

Assinatura do Representante Legal ou Membro da Diretoria da Organização da Sociedade Civil
de Assistência Social - OSC

Paulo Henrique Souza
Assinatura do Coordenador dos Serviços, Programas e Projetos do Órgão Público integrante
do SUAS de Sabará
Paulo Henrique Souza
Secretário M. de Desenvolvimento Social
Prefeitura de Sabará