

ANEXO VII

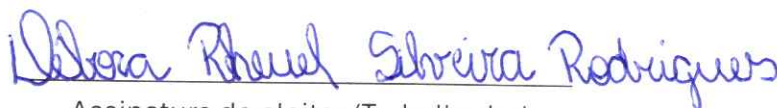
(SEGMENTO TRABALHADOR DO SUAS)

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

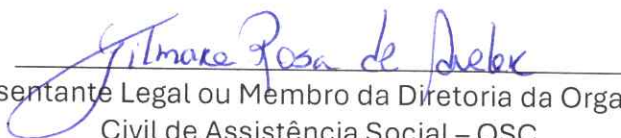
( x ) Organizações da Sociedade Civil de Assistência Social

( ) Serviços, Programas e Projetos do Órgão Público integrante do SUAS de Sabará

Declaro para os fins que se fizerem necessário que DEBORA RHEUEL SILVEIRA RODRIGUES, portador(a) do RG MG 23.240.637 e CPF 154.571.286-79 residente à rua: Uberlândia, nº 146 bairro São José neste município, presta serviço como: (apoio administrativo, vinculação por MEI, desde 30/06/2024.



Assinatura do eleitor (Trabalhador)



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



Assinatura do Coordenador dos Serviços, Programas e Projetos do Órgão Público integrante do SUAS de Sabará