

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

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

Declaro para os fins que se fizerem necessário que
Guilherme Soares Douradoni Moura do Silva, portador(a) do RG
143.966.427-5 e CPF 334.338.868-81, residente à rua/ avenida:
Conceição Aparecida Augustin, nº 155, Apto 401, bairro
Castelo / BH, neste município, presta serviço como: (indicar a função exercida
e relação contratual) Técnico Social.
desde 05 / 05 / 2023


Assinatura do Candidato (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