

## CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Rua Presidente Juscelino Kubitschek, n° 185, Siderúrgica, Sabará/MG Cep: 34.515-170 Fone: (31)3674-1818 Lei Municipal 2.091/2015

## ANEXO IV (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 Serviço Público integrantes do SUAS de Sabará
Declaro para os fins que se fizerem necessário que Rosan que flocura de Olevira, portador(a) do RG M 1 240 9016 e CPF 344470 166-72, residente à rua/ avenida: Largo Nosa Ser para do O, nº 96, bairro Se de relação contratual) funcionar faministratura (contratual) funcionar faministratura (contratual) desde 22103123.
Assinatura do(a) Trabalhador(a) Candidato(a)/Eleitor(a) ou Eleitor(a)
Assinatura do Representante Legal ou Membro da Diretoria da Organização da Sociedade Civil de Assistência Social - OSC
Assinatura da Caardanadas das Santas Promentia
Assinatura do Coordenador dos Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público integrantes do SUAS de Sabará

Paulo Henrique Souza Secretário M. de Desenvolvimento Social Prefeitura de Sabará