



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 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

(X) Serviços, Programas e Projetos do Serviço Público integrantes do SUAS de Sabará

Declaro para os fins que se fizerem necessário que
Saléria Laurence Oliveira, portador(a) do RG
MG 33.297.139 e CPF 041.983.306-03, residente à rua/ avenida:
R: B. da Costa, nº 40/A, bairro
More da Cruz, neste município, presta serviço como: (indicar a função exercida
e relação contratual) Auxiliar Gestão Suas (Egênia)
desde 12/02/2020

Saléria Laurence Oliveira
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

Paulo Henrique Souza
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