



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
Raquel concado vestura de oliveira, portador(a) do RG
m 8606 710 e CPF 038.416 206 -12, residente à rua/ avenida:
Rua Santana, nº 36, bairro
Roca Grande, neste município, presta serviço como: (indicar a função exercida
e relação contratual) ambito SUAS /comissionada
desde 01 /02 / 2013.

Raquel concado V. de oliveira

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