

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 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 Marciente Romando portador(a) do RG M5092233 e CPF 823. 154. 106-30 , residente à rua/ avenida: nº 108 , bairro Marciente de relação contratual) contributado do Contratual contributado do Contratual desde 18/09/2017.
Assinatura do Candidato (Trabalhador)
Assinatura do Representante Legal ou Membro da Diretoria da Organização da Sociedade Civil de Assistência Social - OSC
Roberto dos Sortos Emental

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

Paulo Henrique Souza

Secretário M. de Desenvolvimento Social Prefeitura de Sabará