

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS
MODELO 44

CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO

Órgão/Entidade:	Órgão Superior:	Exercício:
-----------------	-----------------	------------

Organização da Sociedade Civil:
Termo de Convênio nº:
Objeto:

1 - Qualificação do responsável pela assinatura do Termo de Convênio

Nome Completo Servidor: _____

Naturalidade:	Data Nascimento: ____/____/____
Filiação	Pai: _____
	Mãe: _____

2 - Documentação

Identidade nº:	Emitente:	Data: ____/____/____
CPF nº:		CRC nº:
Título de Eleitor nº:	Zona:	Seção:

3 - Endereço Residencial

Rua:	Nº:
Bairro/Distrito:	Município:
CEP:	Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua:	Nº:
Bairro/Distrito:	Município:
CEP:	Telefone:
	E-mail:

5 - Observações

6 - Autenticações

Elaborado Por:	Cargo:
Matrícula:	Data: ____/____/____
	Assinatura: