

MODELO 32

CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO

Órgão:	Município:	Exercício:
Tipo do Responsável () responsável pela assinatura do Termo de Convênio () responsável pela aprovação da Prestação de Contas		
Organização da Sociedade Civil:	CNPJ:	
Termo de Convênio nº:		
Objeto:		

1 - Qualificação

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: _____