**ANEXO VI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO FUNCIONAL** | | |
| Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar, que o (a) Senhor(a): | | |
| Nome: | | |
| Cargo: | | |
| CPF: | | RG: |
| E-mail: | | Matrícula Funcional: |
| Pertence ao Quadro de Pessoal do(a): | | |
| **Órgão:** | | |
| **Unidade de Lotação:** | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Titular da Área de Gestão de Pessoas** | | |
| **Identificação da Área de Gestão de Pessoas** | | |
| Nome do Titular: | | |
| Endereço: | | |
| Cidade: | CEP: | |
| E-mail: | Telefone: | |