

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: