

DECLARAÇÃO INDICANDO NOME DO COORDENADOR (NIVEL SUPERIOR) RESPONSÁVEL PELO CONTROLE ADMINISTRATIVO, FINANCEIRO E DE EXECUÇÃO DA PARCERIA

DECLARAÇÃO

Eu, **(NOME DO PRESIDENTE)**, CPF nº **XXXXXXXXXX - XX**, presidente/diretor/provedor do(a) **(NOME DA INSTITUIÇÃO)**, nomeio o(a) senhor(a) **(NOME DO COORDENADOR)**, portador do CPF nº **XXXXXXXXXX - XX**, como Coordenador(a) na Organização da Sociedade Civil pelo controle administrativo, financeiro e de execução da parceria celebra com o Governo do Estado, através da Secretária de Estado de Justiça, Direitos Humanos e Cidadania.

Declaro ter conhecimento e estar ciente das responsabilidades previstas na legislação Vigentes.

Anexo:

- Currículo Vitae;
- Certificado de Graduação;
- Certidão de regularidade do Conselho Regional de Classe atualizada;
- Cópias dos documentos originais da Cédula de Identidade, CPF e comprovante de residência (este deve possuir no máximo 90 dias desde sua emissão, e em nome do responsável técnico indicado pela Osc. Em caso de comprovante de residências em nome de terceiros, este deve ser acompanhado por declaração de residência que comprove, a autenticidade da informação apresentada).

HORAS TRABALHADAS			HORÁRIO DE TURNO	
DIA	SEMANA	MÊS	1° TURNO	2° TURNO
08:00	30:00:00	120:00:00		

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

PREFEITO(A) PRESIDENTE
Assinatura

Coordenador(a)
Assinatura