|  |
| --- |
| **ABONO PERMANÊNCIA** |

**I - Identificação do (a) servidor (a):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | |
| Nome Social (Decreto nº 8727/16) | | | | |
| Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ | | Matrícula: | | CPF: |
| Cargo: | | | Classe/Nível: | |
| Campus de Lotação: | Campus Exercício: | | Data Posse: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_  Data Exercício: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ | |
| Endereço Residencial: | | | Telefone: | |

**II – Requerimento:**

|  |
| --- |
| Solicito a V.Sa. ABONO DE PERMANÊNCIA, nos termos [§ 19 do art. 40 da Constituição Federal](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/constituicao/Constituicao.htm#art40%C2%A719.0), redação dada pela Emenda Constitucional nº 103/2019, observados critérios a serem estabelecidos em lei do respectivo ente federativo, por ter completado as exigências para a aposentadoria voluntária e optar por permanecer em atividade.  Solicito que seja apurado qual o fundamento legal mais vantajoso para a concessão do abono de permanência, ou seja, aquele em que completei primeiro os requisitos, considerando que o recebimento do abono de permanência por uma regra de aposentadoria não impede a concessão da aposentadoria por outra base legal, desde que cumpridos todos os seus requisitos legais, haja vista a continuidade da contribuição previdenciária, como tal, a continuidade da contagem do tempo de contribuição. (Orientação Normativa SPS/MPS nº 02/2009).    Manifesto, por oportuno, o desejo de:  **não computar períodos de licença-prêmio não gozados**, na forma convertida, tendo em vista que pretendo usufruí-los oportunamente;  **computar apenas** \_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) mês (es) dos **períodos de licença-prêmio não gozados**, na forma convertida, para fazer jus ao referido abono, **estando ciente da impossibilidade de gozo futuro dos períodos eventualmente utilizados;**  **computar todos os períodos de licença-prêmio não gozados**, na forma convertida, para fazer jus ao referido abono, **estando ciente da impossibilidade de gozo futuro dos períodos eventualmente utilizados**. |

**III – Assinatura do (a) servidor (a):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Servidor (a)

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE**  **CARGOS, EMPREGOS, FUNÇÕES, PROVENTOS E PENSÕES** |

Documentos necessários:

* Caso seja informado a existência de vinculo, deverá ser anexada declaração do órgão/instituição constando o cargo/ emprego/ função, data de admissão, carga horária diária e carga horária semanal.
* Caso seja informada a participação de gerência, deverá ser anexada cópia do contrato social e da última alteração.
* Resumo das atribuições do cargo/emprego/função fornecido pelo órgão de lotação do servidor.

|  |
| --- |
| I – IDENTIFICAÇÃO |

Nome Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Social (Decreto nº 8.727/16): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Técnico-Administrativo em Educação Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico

Professor Substituto

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Campus de Lotação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Setor de Lot.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FG/CD – Portaria nº/ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| II - Regime de trabalho (h/sem): |

20  25  30  40  DE  Horário Especial servidor: \_\_\_\_\_\_ (h/sem)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Discriminação da carga horária atual no IF SUDESTE MG | | | | | |
| TURNO | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| Manhã | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ |
| Tarde | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ |
| Noite | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| III - DECLARAÇÃO |

Declaro, junto ao IF SUDESTE MG, para fins de controle de acúmulo de cargo/proventos/ pensões, emprego ou função que:

1. Possuo outro cargo, emprego ou função em órgão público, nos termos do Art. 37, XVI e XVII, da CF/ 88

Não

Sim Órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jornada de trabalho: \_\_\_\_\_\_hs/sem

Cargo, emprego ou função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jornada de trabalho: \_\_\_\_\_\_hs/sem

Cargo, emprego ou função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_

1.1. Estou em gozo de licença sem ônus ou suspensão contratual

Não

Sim Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº do ato ou Portaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Estou em disponibilidade remunerada nos termos do art. 41, parágrafo 3º, da constituição Federal

Não

Sim Órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Percebo proventos de aposentadoria, pensão, reserva remunerada ou como militar reformado

Não

Sim Tipo:  Aposentadoria  Pensão  Reserva Remunerada  Militar Reformado

Órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº do ato ou Portaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anexar cópia)

3. Exerço atividade remunerada na iniciativa privada/ profissional liberal/ autônomo.

Não

Sim Instituição/ Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jornada de trabalho: \_\_\_\_\_\_hs/sem

Cargo/ Atividade/ Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_

Instituição/ Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jornada de trabalho: \_\_\_\_\_\_hs/sem

Cargo/ Atividade/ Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_

4. Fui contratado com fundamento na Lei nº 8.745/93, nos últimos 24 (vinte e quatro) meses.

Não

Sim Órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº do Contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anexar cópia contrato de prestação de serviços)

5. Exerço comércio

Não

Sim  Na qualidade de acionista, cotista ou comandatário  Na qualidade de comerciante

6. Participo de gerência ou administração de sociedade privada, personificada ou não personificada  Sim  Não

|  |
| --- |
| IV – TERMO DE RESPONSABILIDADE – REMUNERAÇÃO EXTRA-SIAPE |

Responsabilizo-me, nos termos do inciso III, do artigo 116 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990   e de acordo com os incisos I a III do art. 1º da Portaria Normativa nº 2, de 08 de novembro de 2011, publicada no DOU, de 09 de   novembro de 2011, a fornecer comprovante(s) de rendimentos (contracheque) de todos os vínculos, nos casos e períodos, abaixo   relacionados:

- No Ato da Posse  
- No Requerimento da Aposentadoria e Pensão  
- Semestralmente, nos meses de abril e outubro;  
- Sempre que houver alteração no valor da remuneração.

|  |
| --- |
| V – Termo de Ciência |

DECLARO que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

DECLARO ter conhecimento de que é minha obrigação compatibilizar os horários em caso de acumulação lícita e que o interesse público sempre deverá se sobrepor a interesses pessoais e privados, devendo adequar-me as necessidades desta instituição.

Declaro, ainda, ter ciência de que constitui crime a prestação de informação falsa, devendo comunicar imediatamente a Administração qualquer modificação nas situações descritas acima, sob pena de responsabilização.

Comprometo comunicar a essa CGP/ DGP - IF SUDESTE MG, qualquer alteração nesta situação.

Apresentei a documentação comprobatória de todos os itens com resposta afirmativa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

(Local) (Data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Declarante

|  |
| --- |
| V – Parecer CGP/ DGP |

Não acumula cargos

Acumula cargos licitamente

Acumula cargos ilicitamente

Fundamentação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

(Local) (Data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Responsável

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS (DBR)** |

|  |
| --- |
| **I - PATRIMÔNIO DO (A) DECLARANTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DO BEM (1) | DESCRIÇÃO DO BEM (2) | VALOR DE AQUISIÇÃO (3) | DATA DE AQUISIÇÃO (4) | VALOR VENAL ATUALIZADO (5) | VALOR DO BEM AO FINAL DO EXERCÍCIO (6) | VALOR DO BEM AO FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR (7) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Observações:

(1) Para cada bem, informar um único tipo: imóvel, móvel, semovente, veículo terreste, embarcação, aeronave, títulos ou valores mobiliários, aplicação financeira, depósitos em conta bancária.

(2) Para cada bem, informar as características que o descrevem ou identificam.

(3) Para cada bem, informar o valor de aquisição constante no instrumento de transferência de propriedade ou do ato que transferiu tal direito, expresso em moeda nacional, se adquirido no Brasil, ou na moeda do país onde o bem foi adquirido.

(4) Para cada bem, informar a data de aquisição constante no instrumento de transferência de propriedade ou do ato que transferiu tal direito.

(5) Para cada bem, quando não for possível informar o valor de aquisição, informar o valor de venda atualizado até a data do último mês que integra o período relativo à DBR.

(6) Para cada bem, informar o valor de aquisição, caso o bem integre o patrimônio ao final do exercício financeiro a que se refere a DBR; caso contrário, informar zero.

(7) Para cada bem, informar o valor de aquisição, caso o bem integre o patrimônio ao final do exercício financeiro anterior ao que se refere a DBR; caso contrário, informar zero.

|  |
| --- |
| **II - DÍVIDAS E ÔNUS DO (A) DECLARANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| DÍVIDAS/ÔNUS DO EXERCÍCIO (1) | DÍVIDAS/ÔNUS  DO EXERCÍCIO ANTERIOR (2) |
|  |  |

Observações:

(1) Informar o total das dívidas ou ônus a gravar o patrimônio declarado no final do exercício financeiro a que se refere a DBR.

(2) Informar o total das dívidas ou ônus a gravar o patrimônio declarado no final do exercício financeiro anterior ao que se refere a DBR.

|  |
| --- |
| **III - RENDIMENTOS DO (A) DECLARANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| RENDIMENTO TRIBUTÁVEL (1) |  |
| RENDIMENTO NÃO TRIBUTÁVEL (2) |  |
| RENDIMENTO SUJEITO À TRIBUTAÇÃO EXCLUSIVA (3) |  |
| RENDIMENTO DO CÔNJUGE (4) |  |
| IMPOSTO PAGO (5) |  |
| IMPOSTO PAGO SOBRE GANHO DE CAPITAL (6) |  |
| RESULTADO NEGATIVO DA ATIVIDADE RURAL (7) |  |
| OUTROS PAGAMENTOS (8) |  |

Observações:

(1) Informar o total de rendimento tributável obtido no exercício financeiro a que se refere a DBR que compõe a base de cálculo para fins de apuração do imposto pago a título de IRPF.

(2) Informar o total de rendimento não tributável obtido no exercício financeiro a que se refere a DBR.

(3) Informar o total de rendimento sujeito à tributação exclusiva obtido no exercício financeiro a que se refere a DBR.

(4) Informar o total geral de rendimentos obtido pelo cônjuge no exercício financeiro a que se refere a DBR, quando for o caso.

(5) Informar o total de imposto pago a título de IRPF no exercício financeiro a que se refere a DBR.

(6) Informar o total de imposto pago sobre o ganho de capital aferido no exercício financeiro a que se refere a DBR.

(7) Informar o prejuízo apurado com atividade rural, quando for o caso.

(8) Informar outros pagamentos efetuados no exercício financeiro a que se refere a DBR.

|  |
| --- |
| **IV - INFORMAÇÕES PRESTADAS À RFB** |

|  |
| --- |
| Declaro que as informações constantes do presente formulário são as mesmas constantes da Declaração Anual de Ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil, relativa ao exercício financeiro de \_\_\_\_\_\_\_(1).  Número do recibo de entrega da Declaração Anual de Ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2). |

Observações:

(1) Informar o exercício financeiro a que se refere a Declaração Anual de ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil e que serviu de base para a elaboração da DBR.

(2) Informar o número do recibo de entrega da Declaração Anual de ajuste de Renda Pessoa Física apresentada à Receita Federal do Brasil.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA  Autoridade / Servidor(a) |