**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: |