

ANEXO III

DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

EDITAL Nº 004/UAB/CEAD/2023

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ORÇAMENTO, GOVERNANÇA E GESTÃO DE RISCOS NO SETOR PÚBLICO

Instituição:

Endereço:

Atesto, sob as penas da Lei, para fins de inscrição e classificação no Curso de Especialização em Orçamento, Governança e Gestão de Riscos no Setor Público, da Universidade de Brasília, que o Sr(a). _____, matrícula nº _____, R.G. nº _____, expedido por _____, inscrito no CPF sob o nº _____, nascido/nascida na data de _____, exerce, nesta Instituição _____ (nome da instituição), o cargo de _____, com vínculo () permanente/ () temporário desde ____/____/____, contando: (número por extenso) _____ (anos, meses, dias) de Tempo de Serviço.

Tempo de exercício efetivo em estabelecimento:

 FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL

_____, ____ de _____ de _____.
(Cidade) (Data)

Assinatura e Carimbo do/da Responsável pela

Instituição/Setor de Recursos Humanos



Documento assinado eletronicamente por **Mayla Cristina Costa Maroni Saraiva, Professor(a) de Magistério Superior do Departamento de Ciências Contábeis e Atuariais da FACE**, em 12/01/2023, às 11:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **9179774** e o código CRC **52F5A8BA**.