

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, Portador(a)
do RG nº _____, SSP/_____, CPF nº
_____, natural de
_____ UF _____, estado
civil _____, Profissão _____,
residente e domiciliado à
_____ Bairro _____,

no município de São Felix do Araguaia – MT, **CONFIRMO** que tenho disponibilidade para cumprir a jornada de trabalho de 40 (quarenta) horas, sendo o horário de funcionamento do Conselho Tutelar estabelecido pela Lei Complementar nº 118/2019.

É a expressão de verdade e fé.

São Félix do Araguaia/MT, _____ de _____ de 2023.

Assinatura