

## 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