

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE VINCULAÇÃO PROFISSIONAL NO SISTEMA DE GARANTIA DE DIREITOS DA CRIANÇA E ADOLESCENTE – SGDCA E NO SISTEMA NACIONAL DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO - SINASE

Eu, _____ (nome completo),
Identidade nº _____, (órgão emissor) _____, CPF nº _____,
_____, declaro, para fim de comprovação junto à Escola Nacional dos
Direitos da Criança e do Adolescente (ENDICA) ou da Escola Nacional de Socioeducação
(ENS), que até esta data, possuo vínculo profissional com o SGDCA ou SINASE, atuando no
(órgão/instituição) _____, localizado (Unidade da
Federação) _____, no
(cargo/função) _____.
Declaro, também, para todos os fins, serem verídicas as informações fornecidas.

(Local e data)

(Assinatura do (a) declarante)

(Assinatura do (a) chefia imediata)

Nome Completo da Chefia Imediata

Matrícula

Cargo