



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO III

CERTIDÃO DE EFETIVO EXERCÍCIO FUNCIONAL
PREENCHIDA PELA CHEFIA IMEDIATA DO SERVIDOR

Nome Completo da Chefia Imediata:	
Cargo:	
Telefone de Contato:	

Declaro para os devidos fins que o (a) servidor (a) _____
_____, CPF: _____,
exerce as funções do cargo de _____,
lotado(a) no setor _____,
pertencente à Secretaria Municipal de _____,
desde _____. Cumprido o seguinte Horário de trabalho: _____.

Estou ciente de que omitir a verdade constitui presunção de má-fé, razão pela qual ratifico que a presente declaração é verdadeira, haja vista que constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro, prestar declaração falsa com finalidade de criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Açailândia-MA, _____ de novembro de 2019.

(Assinatura e carimbo do (a) Chefe imediato)