

PAPEL TIMBRADO

## DECLARAÇÃO

Declaro para fins de prova junto a Comissão Eleitoral para o processo de Escolha/Eleição das representações da sociedade civil (segmento usuários) do Conselho Estadual de Assistência Social - Ceas-CE que. \_\_\_\_\_, residente na rua: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ bairro: \_\_\_\_\_, Fortaleza/CE, NIS nº \_\_\_\_\_, participa: ( ) Serviço – PAIF ( ) SCVF ( ) Grupo de Idosos ( ) Programa Bolsa Família ( ) Outro: \_\_\_\_\_ do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS do bairro \_\_\_\_\_ de Fortaleza/CE.

Fortaleza/CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

\_\_\_\_\_  
Nome:

Coordenadora(o) do CRAS de \_\_\_\_\_