



PRESTAÇÃO DE COMPROMISSO SOLENE

(conforme art. 2º da Deliberação n.º 18, de 20 de junho de 2012, e art. 9º do Decreto n.º 43.885, de 04 de outubro de 2004)

NOME DO ÓRGÃO / ENTIDADE : _____

| DADOS PESSOAIS | |
|------------------|---------------------|
| 1. Nome completo | 2. MASP / Matrícula |

TERMO DE COMPROMISSO SOLENE

Declaro conhecer o Código de Conduta Ética do Agente Público e da Alta Administração Estadual, comprometendo-me, neste ato, com sua observância e acatamento.

Assinatura do agente público

Ass.: _____
(Nome e MASP / Matrícula)

_____ / ____ / ____
(Local e Data)

Assinatura do Presidente da Comissão de Ética

Ass.: _____
(Nome e MASP / Matrícula)

Este formulário, depois de preenchido e assinado, deve integrar a pasta funcional do agente público.



Orientações gerais para preenchimento do Termo de Compromisso Solene

A assinatura do **Termo de Compromisso Solene** pressupõe o recebimento e o conhecimento do Código de Conduta Ética.

Dados pessoais do agente público:

- 1- Informar nome completo;
- 2- informar o MASP; caso não tenha MASP, informar a matrícula ou outro registro na instituição.

Observação:

O Presidente da Comissão de Ética do órgão ou entidade deverá indicar nome e MASP / Matrícula, assinar o Termo e encaminhá-lo à área responsável pela administração de recursos humanos.