



Termo de Ciência

Eu, _____, portador (a) do
CPF nº. _____, parte interessada no Processo nº.
_____ declaro que tomei ciência do teor do Despacho
_____ do referido processo, e da
_____ nesta data.

Por ser verdade, firmo o presente, nos termos do inciso II, art 3º, da Lei nº
13.800/2001.

Goiânia, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO (A) INTERESSADO (A)

(Assinatura confere com documento apresentado)

DECLARO QUE O SERVIDOR ACIMA IDENTIFICADO SE RECUSOU A REGISTRAR CIENTIFICAÇÃO NESTE DOCUMENTO, ALEGANDO _____, E QUE FOI COMUNICADO DE QUE, APESAR DE SUA RECUSA, SERÃO ENCAMINHADAS AS PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO DA DECISÃO DA ADMINISTRAÇÃO.

GERENTE DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

TESTEMUNHAS:

NOME: _____ CPF: _____

NOME: _____ CPF: _____