



DECLARAÇÃO DE INTERESSE

Eu, \_\_\_\_\_ servidor (a) estável do quadro de pessoal efetivo do Município de Aparecida de Goiânia, matrícula nº \_\_\_\_\_, lotado na \_\_\_\_\_ (colocar o nome do órgão a que pertença), na Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ inscrição no CPF nº \_\_\_\_\_ sob o nº residente na \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_ CEP nº \_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_, nº de telefone \_\_\_\_\_ candidato a membro do Conselho \_\_\_\_\_, do Instituto de Previdência de Aparecida de Goiânia – APARECIDAPREV, para um mandato de 02 (dois) anos, declaro estar ciente das atribuições e responsabilidades inerentes a respectiva função de conselheiro.

Aparecida, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Nome do Candidato)