



Prefeitura Municipal de Divinópolis

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO E INFORMAÇÃO

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,
portador (a) do documento de identidade nº _____,
CPF: _____, residente e domiciliado(a) à
_____, nº _____, Bairro:
_____, na cidade de
_____,
comprometo-me a entregar, a Gerência de Recursos Humanos, da Secretaria Municipal de
Administração, Orçamento e Informação, **cópia autenticada do meu Histórico Escolar**,
assim que o tiver em mãos, para que seja arquivado em minha pasta funcional.

Por ser verdade, firmo o presente,

Divinópolis, _____, _____ de _____.

(assinatura do (a) requerente)