

Termo de Responsabilidade do Delegado

Eu _____,
delegado(a) da XIV Conferência Estadual de Assistência Social, inscrito no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, residente e domiciliado à _____, no município de _____ mediante este instrumento declaro responsabilizar-me pela participação na **XIV Conferência Estadual de Assistência Social**, realizada no município de Cascavel em 03/10/2023 ou acionar a representação suplente quando da impossibilidade de participação até o dia 01/10/2023, estando ciente que a ausência no referido evento, sem justificativa comprobatória, a qual será submetida à apreciação e aprovação do Conselho, ocasionará a necessidade de ressarcir o Estado em relação a despesa custeadas.

Assinatura do(a) Delegado(a)

CEAS/PR
CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL