



**ANEXO VI**

(a que se refere o item 1.14 do Edital SEMAD nº 001/2015)

**PRESTAÇÃO DE COMPROMISSO SOLENE**

(conforme art. 9º da Deliberação n.º 21, de 11 de dezembro de 2014, e parágrafo único do art. 3º do Decreto n.º 46.644, de 6 de novembro de 2014)

**NOME DO ÓRGÃO / ENTIDADE : \_\_\_\_\_**

<b>DADOS PESSOAIS</b>	
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.



**Normas de 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.