



**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ACEITE DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS
DECLARAÇÃO DE TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro estar CIENTE e ACEITAR as condições estabelecidas no Comunicado CONCAM Nº 1/2016.
COMPROMETO-ME ainda a desenvolver todas as atividades propostas, diariamente, no local de livre escolha.

Assinatura e carimbo do servidor

Cubatão, ___/___/201___

APROVAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

___/___/___

Data

Aprovado

Não Aprovado

Aprovado com Restrição:

Chefia Imediata (Assinatura e Carimbo)

Cubatão, ___/___/201___

APROVAÇÃO DO DIRETOR GERAL

___/___/___

Data

Aprovado

Não Aprovado

Aprovado com Restrição:

Diretor Geral (Assinatura e Carimbo)

Cubatão, ___/___/201___

**VERIFICAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES
(AVALIAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA)**

(Informar se houve o cumprimento das atividades propostas ou quais deixaram de ser atendidas, assim como os prejuízos ocasionados)

Cubatão, ___/___/201___