# 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 :

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | |
| 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.