



# CEARÁ

## GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DO  
PLANEJAMENTO E GESTÃO

### DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
servidor(a) da esfera: ( ) municipal; ( ) estadual; ( ) federal;  
portador(a) do CPF \_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_  
lotado(a) no cargo de \_\_\_\_\_  
da Secretaria /órgão \_\_\_\_\_  
na Coordenadoria/célula \_\_\_\_\_  
com N° de matrícula \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_,  
declaro, para fins de inscrição no Processo de Seleção para vaga de **Pessoa Orientadora de Célula – Codip**, pertencente a **Secretaria do Planejamento e Gestão do Ceará - Seplag**, informo ter dado ciência e ter a concordância dos meus gestores sobre minha participação no processo seletivo, e em caso de aprovação, estarei possibilitado(a) de assumir o cargo.

(Local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Nome do Gestor: \_\_\_\_\_

Cargo do Gestor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato (a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do gestor (a)  
(responsável pela possível liberação)