

ANEXO 03

(Papel timbrado da instituição)

**DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO
DE VÍNCULO INSTITUCIONAL**

Declaro, para os devidos fins, que o (a) servidor (a) _____ (nome do/a servidor/a),
matrícula nº _____, CPF nº _____, exerce o cargo/função
de _____ (especificar o cargo/função), possuindo
vínculo _____ (especificar se efetivo e/ou cargo comissionado/contrato) nesta
instituição desde ____/____/____ até a presente data.

_____ (Cidade), ____ de _____ de 2026.

**Assinatura e identificação do Diretor (a) ou Chefe de Setor Pessoal ou Departamento equivalente
com carimbo e matrícula**