



UNIFORME - TERMO DE RESPONSABILIDADE

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
Recursos Humanos

TERMO DE RESPONSABILIDADE - UNIFORME *(Preenchimento Obrigatório)*

Nome <input type="text"/>	Matrícula <input type="text"/>
Cargo <input type="text"/>	Vínculo <input type="text"/>
Unidade Administrativa <input type="text"/>	CPF <input type="text"/>

Declaro estar ciente que, todos os uniformes especificados e entregues nesta data, me foram oferecidos gratuitamente para o exercício de minha função, sendo os mesmos de propriedade desta Prefeitura Municipal de Angra dos Reis, bem como a obrigatoriedade do uso no exercício de minhas atividades e comprometo-me assim a respeitar e cumprir o que segue abaixo:

Art. 2º. É obrigação do estagiário que recebeu o uniforme:

I – usar o uniforme fornecido, não podendo substituí-lo;

II – zelar pelo uniforme fornecido;

III – não utilizar o uniforme após o cumprimento de sua jornada laborativa;

IV – devolver ou restituir o uniforme;

§ 1º Haverá desconto de 5% do valor da menor bolsa auxílio caso não haja devolução do uniforme no desligamento do estagiário, fique demonstrado a má conservação ou seja solicitada a substituição depois de utilizado.

MATERIAL	TAMANHO	QUANT.
Camisa	GG – G – M – P	

Atesto o Recebimento acima:

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura