**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE LOTAÇÃO AUXILIAR DE DESENVOLVIMENTO INFANTIL (ADI) - CTD  
Incluir cabeçalho e rodapé com informações da Unidade**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO ADI CTD** | |
| **NOME** |  |
| **MATRÍCULA** |  |
| **CPF** |  |
| **CARGO** |  |
| **SECRETARIA/ÓRGÃO** |  |
| **LOCAL DE LOTAÇÃO** |  |

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na função de Gestor(a) da Unidade, Matrícula n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para fins específicos do procedimento de entrega do Modem/Chip de Dados, que o(a) Auxiliar de Desenvolvimento Infantil - ADI CTD acima identificado está lotado(a) nesta Unidade da Rede Municipal do Recife, cumprindo regularmente seu expediente.

**Recife,\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME COMPLETO/ASSINATURA**

**MATRÍCULA DO(A) GESTOR(A)**