ANEXO III TERMO DE PARTICIPAÇÃO EM PROJETO

| Eu,, RG n^{ϱ} , CPF n^{ϱ} , residente no endereço |
|---|
| , bairro, CEP, município de |
| , me comprometo a participar do projeto |
| " (função). |
| |
| Declaro também que não sou titular de mandato eletivo ou cargos comissionados da |
| Administração Pública Municipal Direta e Indireta, Membro do Conselho Deliberativo, |
| do Conselho Fiscal, da Diretoria Executiva da Fundação Cultural Cassiano Ricardo e |
| empregados desta. |
| |
| Declaro que não possuo cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral |
| até o primeiro grau que ocupe o cargo de Membro do Conselho Deliberativo, do |
| Conselho Fiscal, órgão diretor de assessoramento ou de fiscalização da Diretoria |
| Executiva da Fundação Cultural Cassiano Ricardo. |
| |
| Localidade, de de 2018. |
| |
| (Nome e assinatura do participante) |