

MODELO



SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE
UNIDADE

DECLARAÇÃO

Declaro que a ex-servidora – (nome) – (RG), foi admitida a partir de...../...../....., em caráter excepcional para exercer a título precário as funções de, no regime de hs semanais, conforme Resolução SS de, publicada/...../....., não havendo recolhimento ao INSS no período de .../.../.....a .../.../....., período este em que a ex-servidora esteve contratada.

São Paulo,.....de.....de2.014.

Diretor Técnico.....