

Formulário do Termo de Compromisso Solene

NOME DO ÓRGÃO / ENTIDADE:

DADOS PESSOAIS:

Nome completo: _____

Matrícula ou Registro Oficial: _____

TERMO DE COMPROMISSO SOLENE - TCS

Declaro conhecer o Código de Ética Funcional do Servidor Público Civil do Estado de Mato Grosso, nos termos da Lei Complementar Estadual n.º 112/2002, comprometendo-me, neste ato, com sua observância e acatamento.

Comprometo-me, ainda, a contatar a Comissão de Ética do meu órgão/entidade ou o Conselho de Ética Pública do Estado, respeitando o âmbito de atuação de cada um, no caso de dúvidas que envolvam conduta ética do agente público do Poder Executivo Estadual.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente.

Ass: _____

(Nome / Matrícula)

(Local e Data)

**Declaro ter recebido cópia do Código de Ética em formato digital por e-mail, tomando ciência do seu conteúdo.*