

**Declaração para solicitação de Promoção do Quadro Geral e da Secretaria  
Municipal de Saúde de Ouro Preto - MG**

Declaro para os devidos fins, que  
\_\_\_\_\_,  
cargo \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_ está em efetivo  
exercício no seu cargo neste setor da Prefeitura Municipal de Ouro Preto desde  
\_\_\_\_\_ até a presente data.

Por ser verdade firmo e assino a presente declaração.

Ouro Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura (chefia imediata)