



ANEXO

PRESTAÇÃO DE COMPROMISSO SOLENE

(conforme Deliberação n.º 23, de 04 de maio de 2022, e parágrafo único do art. 3º do Decreto n.º 46.644, de 6 de novembro de 2014)

NOME DO ÓRGÃO / ENTIDADE : _____

DADOS PESSOAIS	
1. Nome completo	2. MASP / Matrícula ou Registro oficial
TERMO DE COMPROMISSO SOLENE	
<p><i>Declaro conhecer o Código de Conduta Ética do Agente Público e da Alta Administração Estadual, de que trata o Decreto n.º 46.644/2014, comprometendo-me, neste ato, com sua observância e acatamento.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p>Assinatura do agente público</p> <p>Ass.: _____ (Nome e MASP / Matrícula)</p> <p>_____ / ____ / ____ (Local e Data)</p>	

Este formulário, depois de preenchido e assinado, deve integrar a pasta funcional do agente público.