

Declaração de prestação de Contas do PTD

Eu, **Eder Silva Costa**, **SIAPE 2150637**, lotado provisoriamente na Escola Técnica de Saúde em regime de trabalho de 40h, declaro que tenho pleno conhecimento do PTD referente ao (1º) semestre de (2019) inserido nesse processo com número **SEI 23117.073841/2020-86**, que foi aprovado pelo Conselho da Unidade. Declaro ainda, de acordo com a legislação vigente e sob pena da mesma, que tenho pleno conhecimento das normas relativas à prestação de contas e que cumpri TODAS as atividades que foram planejadas.

Por ser verdade, firmo a presente.

Eder Silva Costa

Prof. Eder Silva Costa