

Anexo IV – Termo de Comprovação

São Paulo, ____ de _____ de 202x

A Comissão de Contratação do Edital xxxxx – SERI/SGM/CGM/SF

Referente ao Programa Agentes de Governo Aberto - 8ª edição 202x.

Eu _____, portador do
RF/RG _____, telefone de contato: _____, declaro por
meio do presente instrumento que o Agente _____,
portador do CPF _____ esteve presente no espaço
_____, endereço:
_____, nº _____, CEP
_____, na data de __/__/__, para ministrar a oficina
_____ às __:__, e após a espera
de 20 minutos, constato que a oficina se deu por encerrada por ausência de público participante.

Assinatura do gestor do espaço

RF/RG do gestor do espaço

Assinatura do Agente de Governo Aberto

CPF do Agente de Governo Aberto