



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)

SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO DE MINAS GERAIS

DADOS PESSOAIS	
1. Nome completo	2. MASP / Matrícula

TERMO DE COMPROMISSO SOLENE Declaro conhecer o Código de Conduta Ética do Agente Público e da Alta Administração Estadual, 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. Assinatura do agente público Ass.: _____ (Nome e MASP / Matrícula) _____/_____/_____ (Local e Data)
--

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