

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE GESTOR

Eu, Cleciana Alves de Arruda, inscrita no CPF: 023.550.684-29, declaro, para fins do disposto na Lei Federal nº14.133/21, que tenho pleno conhecimento de minha designação como Gestor de contrato com o objetivo do **Convênio com Creche Filantrópica** para atender as demandas da Secretaria Municipal de Educação.

Ainda declaro, pleno conhecimento do processo que objetiva a contratação relacionada ao objeto retrocitado, como também não há nenhum fato impeditivo para o desempenho da referida função.

Por fim, reconheço a necessidade de inteirar-me a respeito do futuro edital e avença oriunda deste, para fins de desempenho da função, devendo comunicar a autoridade competente eventuais indisponibilidades futuras.

CLECIANA ALVES DE ARRUDA
CPF: 023.550.684-29
Secretária Municipal de Educação



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1D0F-D1BB-B7E3-34CB

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



CLECIANA ALVES DE ARRUDA (CPF 023.XXX.XXX-29) em 03/10/2025 11:38:37 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://santacruzdocapibaribe.1doc.com.br/verificacao/1D0F-D1BB-B7E3-34CB>