



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE CIDADANIA, ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL**  
**DEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**COORDENADORIA SETORIAL DE ASSISTÊNCIA À CRIANÇA E ADOLESCÊNCIA E AÇÃO SOCIAL**

**DECLARAÇÃO DE PERMANÊNCIA**  
**PROGRAMA CONVIVÊNCIA E CIDADANIA**

Declaro, para os devidos fins, que o Sr.(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

esteve hoje, no horário das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, no Programa Convivência e Cidadania  
para participar de reunião.

Campinas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA