

Fundo de Previdência Social dos Servidores Municipais de Corumbá ANEXO II INSTRUÇÃO NORMATIVA FUNPREV Nº 01/2024 TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que: 1. Tomei ciência e concordo com o estabelecido no Código de Conduta Ética do FUNPREV, conforme publicado na INSTRUÇÃO NORMATIVA FUNPREV Nº 01/2024; 2. Comprometo-me a observar na íntegra os termos e condições previstos no Código de Conduta Ética do FUNPREV; 3. As regras fixadas neste Código não invalidam nenhuma disposição ou qualquer outra norma estabelecida pela FUNPREV, mas sim, complementam e esclarecem as atitudes esperadas dos servidores públicos em relação a sua atuação profissional e 4. Tenho total conhecimento de que, a partir desta data, a não observância deste Código poderá resultar em censura ética, sem o prejuízo de outras sanções legais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Assinatura do Declarante)