

ANEXO X
MODELO DE ASSINATURA DO(A) PREFEITO(A) MUNICIPAL

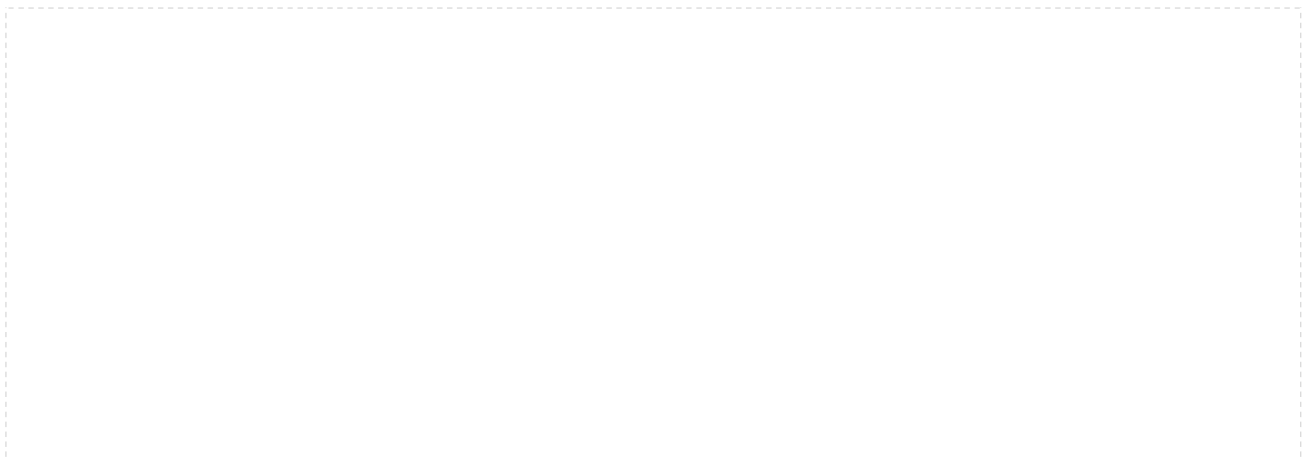
ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO

Imprimir este anexo em folha branca A4 e assinar manualmente, com caneta preta ou azul-escura, no centro do espaço em branco abaixo. Não inserir carimbo, data, linha, identificação ou qualquer outro elemento dentro da área reservada à assinatura. Digitalizar em cores, com boa resolução, sem sombras e sem cortar qualquer parte da assinatura.

Eu, **[NOME DO(A) PREFEITO(A)]**, Prefeito(a) Municipal de **[MUNICÍPIO]/RS**, autorizo a Secretaria do Trabalho e Desenvolvimento Profissional do Estado do Rio Grande do Sul - STDP e o Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial - SENAI-RS a reproduzirem digitalmente a assinatura manuscrita aposta neste documento, exclusivamente nos certificados de conclusão das qualificações profissionais realizadas no Município no âmbito do Programa Carretas do Saber, em decorrência do Edital de Chamamento Público nº 01/2026 e do respectivo Termo de Cooperação.

A presente autorização limita-se à finalidade acima indicada, durante a execução do instrumento, sendo vedada a utilização da assinatura para qualquer outro documento, ato ou finalidade.

ASSINAR NO CENTRO DO ESPAÇO EM BRANCO



[NOME DO(A) PREFEITO(A)]
Prefeito(a) Municipal de **[MUNICÍPIO]**

[MUNICÍPIO], ____ de _____ de 2026.