**Anexo II - Designação de servidores**

**MODELO - (papel timbrado do município)**

O Município XXXXXXX, do Estado de Santa Catarina, inscrito no CNPJ sob o Nº XXXXX, neste ato representado por seu/sua Prefeito(a) XXXXXXXXX com sede à Rua/Av. Nº XXX Bairro XXXXX, Município de XXXXXX - SC; designa os servidores abaixo para exercerem a função de técnicos(as) municipais para executarem o Programa de Aquisição de Alimentos Indígena na modalidade Compra com Doação Simultânea na Proposta Estadual (01864-DS-04905-2025-4200000), são eles:

**TITULAR**

(nome do(a) servidor(a)), inscrito (a) no CPF: , ocupante do cargo , Fone: ,

Email:

**SUPLENTE**

(nome do(a) servidor(a)), inscrito (a) no CPF: , ocupante do cargo , Fone: ,

Email:

Local, data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Técnico suplente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Técnico Titular

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prefeito(a) municipal