

(PAPEL TIMBRADO DA APAE)

## ***DECLARAÇÃO***

Ilustríssimo (a) Senhor (a)  
Presidente da Federação Nacional das Apaes

Declaramos, para os devidos fins, que a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de \_\_\_\_\_, no Estado de \_\_\_\_\_, tem pleno conhecimento, aceita e acata todas as disposições contidas nos Estatutos da Federação Nacional das APAEs, da Federação das APAEs do Estado e Estatuto padrão da APAE, assim como as deliberações das Assembleias Gerais e Resoluções do Conselho de Administração e da Diretoria da Federação Nacional das APAEs, respeitando-as e fazendo-as respeitar.

Declaramos estarmos cientes da credibilidade do movimento apaeano e assumimos o compromisso de nos dedicarmos com zelo, responsabilidade e diligência para cumprir a missão da APAE de promover e articular ações de defesa de direitos, prevenção, orientações, prestação de serviços, apoio à família, direcionadas à melhoria da qualidade de vida da pessoa com deficiência e à construção de uma sociedade justa, solidária e inclusiva.

Declaramos e assumimos o compromisso de que será empregado o permanente exercício de conduta ética, assegurando e defendendo o progresso, o prestígio, a credibilidade e a unidade orgânica e filosófica do movimento apaeano.

Por ser expressão da verdade e para que se produza os efeitos legais, firmamos a presente declaração.

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

<b>Cargo</b>	<b>Nome/Assinatura</b>
<b>Presidente</b>	Nome: Assinatura:
<b>Vice-Presidente</b>	Nome: Assinatura:
<b>1º Diretor Financeiro</b>	Nome: Assinatura:
<b>2º Diretor Financeiro</b>	Nome: Assinatura:

(PAPEL TIMBRADO DA APAE)

<b>1º Diretor Secretário</b>	Nome: Assinatura:
<b>2º Diretor Secretário</b>	Nome: Assinatura:
<b>Diretor Social</b>	Nome: Assinatura:
<b>Diretor de Patrimônio</b>	Nome: Assinatura:
<b>Conselho Fiscal efetivo (3 membros)</b>	Nome: Assinatura:  Nome: Assinatura:  Nome: Assinatura:
<b>Conselho Fiscal suplente (3 membros)</b>	Nome: Assinatura:  Nome: Assinatura:  Nome: Assinatura:
<b>Conselho de Administração (5 a 15 membros)</b>	Nome: Assinatura:  Nome: Assinatura:  Nome: Assinatura:  Nome: Assinatura: