**Secretaria Municipal da Saúde**

**APÊNDICE VII**

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE CONTRAPARTIDA**

O titular da unidade gestora Sr.(a) , cargo

declara que a Instituição no exercício de

cumpriu a contrapartida prevista no Apêndice III - Plano de Contrapartida nº

anexo ao Contrato de Ação Pública Ensino Saúde - COAPES constante no Processo SEI nº

, que durante este período não ocorreu nada que a desabone, sendo favorável a

concessão de novos campos para o exercício seguinte.

Titular da Unidade Gestora (Assinatura e carimbo)