

#### ANEXO IV

#### MODELO DE TERMO DE COMPROMISSO:

.....(nome da pessoa que representará a Entidade no CEDINE/MS e sua devida qualificação – estado civil, RG, CPF, endereço residencial), credenciado para ser o(a) representante SUPLENTE da.....(nome da Entidade)....., com domicílio na Rua ....., CEP:....., Fone:....., na cidade de....., devidamente registrada em cartório, com âmbito de atuação no Estado de Mato Grosso do Sul, no Conselho Estadual dos Direitos Do Negro – CEDINE/MS, mandato 2023-2025, COMPROMETE-SE a cumprir as finalidades e os objetivos estabelecidos no Decreto e no Regimento Interno do CEDINE/MS.

.....(nome da cidade)....., .....de.....de 2023.

---

(nome e assinatura do(a) representante suplente da entidade)\_