

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Prezado Sr. Anderson Prado, CARGO **Diretor de Pagamento, Direitos e Vantagens - DPDV**,  
Unidade SEMAD, Eu,-----,  
servidor(a) público(a) estadual, ocupante do cargo de -----,  
MASP -----, inscrito no CPF sob nº -----, cédula de  
identidade -----, LOTADO no (a) -----,  
**AUTORIZO** a UNIDADE ADMINISTRATIVA **Superintendência de Gestão e Desenvolvimento de  
Pessoas - SGGP a repassar para o Sindicato dos Servidores Públicos do Meio Ambiente e da  
ARSAE no Estado de Minas Gerais – SINDSEMA** – representante legal da categoria dos  
servidores ocupantes dos cargos de Auxiliar Ambiental, Técnico Ambiental, Gestor Ambiental,  
Analista Ambiental, Gestor de Regulação de Serviços de Abastecimento de Água e de  
Esgotamento Sanitário e Analista Fiscal e de Regulação de Serviços de Abastecimento de Água  
e de Esgotamento Sanitário, no âmbito do Estado de Minas Gerais – a planilha dos valores  
retroativos que tenho a receber - reconhecidos administrativamente - apurados e lançados no  
Sistema de Pagamentos (SISAP) durante o meu exercício no Sistema Estadual de Meio  
Ambiente. Para certeza do que digo, firmo o presente.

-----, ----- de ----- 2025

---

**ASSINATURA**