

APÊNDICE II

TIMBRE DA OM ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES DE CONDUTA

Atesto que o(a) posto/graduação _____, nome _____
_____, nacionalidade _____,
estado civil _____, R.G. _____,
CPF _____, residente e domiciliado _____
_____, bairro _____,
CEP _____, ocupando o cargo de _____
_____, é uma pessoa de idoneidade moral ilibada perante a
sociedade e órgãos públicos representativos dos poderes competentes, nada havendo
que desabone sua conduta.

_____/_____, _____ de _____ de _____.
(Local e data)

Assinatura do titular da instituição