

**APÊNDICE II**  
**TIMBRE DA INSTITUIÇÃO**

**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