

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