

## 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.

Salvador, BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

---

(Assinatura)