

APÊNDICE II

TIMBRE DA INSTITUIÇÃO

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES DE CONDUTA

Atesto que o(a) 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.

Data: ____/____/____.

Assinatura do titular da instituição