

## 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.

Data

Assinatura do titular da instituição