

ANEXO B
MODELO DE ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES DE CONDUTA
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