

**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