



CAPA DE IDENTIFICAÇÃO

ENTREGA DE TÍTULOS

Concurso Público

Nº001/2023/PMRB/AC

Cargo

Código do Cargo

Nome do Candidato

Número de Inscrição

Data

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____ declaro que todas as informações constantes nos documentos entregues para fins de pontuação na etapa de títulos do Concurso Público para o provimento de vagas para o cargo acima especificado são completas, verdadeiras e corretas em todos os detalhes.

ASSINATURA

LOCAL E DATA



PROTOCOLO DE ENTREGA DE TÍTULOS



Concurso Público

Nº001/2023/PMRB/AC

Cargo

Código do Cargo

Nome do Candidato

Número de Inscrição

Data

IBADE- INSTITUTO BRASILEIRO DE APOIO
E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO

DATA

ASSINATURA



