**ANEXO III** – TEMPO DE SERVIÇO (um para cada instituição)

ATESTADO DE TEMPO DE SERVIÇO

Instituição pública ou privada (papel timbrado, razão social, CNPJ, endereço, assinatura ou cópia da carteira assinada)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO | TEMPO DE SERVIÇO | |
| 1. | ANOS |  |
| DIAS |  |
|  | |  |
| 2. | ANOS |  |
| DIAS |  |
|  | |  |
| 3. | ANOS |  |
| DIAS |  |

Declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações constantes desta declaração são a expressão da verdade.

Palmeira, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Assinatura do candidato