

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____, (matrícula),
(cargo), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portadora do RG n. _____,
(Órgão/UF), e do CPF n. _____, domiciliado (a) e residente na
_____, (cidade/UF), CEP:
_____, declaro (a), sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras
as informações aqui prestadas.

Brasília/DF, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) Candidato(a)