

**ANEXO VII**

**TERMO DE RECEBIMENTO DE ENVELOPE LACRADO**  
**A ser preenchido pelo servidor**

Atesto para os devidos fins que, em data de \_\_\_\_\_, RECEBI ENVELOPE LACRADO DO CANDIDATO \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, para Inscrição no Processo Seletivo Simplificado n.º 002/2024, no emprego público de Operador de Máquinas do Município de Capitão Leônidas Marques.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Servidor Responsável  
Assinatura e Carimbo