

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