

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 004/2024, no emprego público **Assistente Social** do
Município de Capitão Leônidas Marques.

_____, _____ de _____, de _____.

Servidor Responsável
Assinatura e Carimbo