

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DOS TERMOS DO
EDITAL DO PROCESSO SELETIVO No. _____/2021
GOIANÉSIA/GO.

Pela presente, (proponente) _____,
inscrita no CNPJ sob o nº _____, por meio do seu representante
legal, _____, portador da cédula de identidade
RG nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____, **DECLARA** ter
acessado, lido e compreendido integralmente, estar ciente e concordar com todos os termos e
condições previstos no Edital de Processo Seletivo nº _____/2021-POLICLÍNICA REGIONAL
DE GOIANÉSIA/GO, bem como dos seus Anexos que o integram.

(Assinatura do representante legal e carimbo da empresa)

Razão Social do Proponente
CNPJ nº
Nome do Representante Legal