

ANEXO II
DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DOS TERMOS DO
EDITAL DO PROCESSO SELETIVO Nº. 003/2021
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 003/2021-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