

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO

PROCESSO SELETIVO Nº_____/2023 – INSTITUTO CEM – POLICLÍNICA REGIONAL UNIDADE - POSSE

Pela presente, _____, inscrito no CNPJ sob o nº _____, por meio do seu representante legal infra assinado, _____, portador da cédula de identidade RG nº _____ e inscrito no CPF sob o nº _____, DECLARA ter acessado, lido e compreendido toda a documentação relacionada ao Processo Seletivo nº _____/2023 – INSTITUTO CEM, incluindo seus Anexos, concordando integralmente com todos os seus termos e condições.

(Assinatura do representante legal)

Razão Social do Proponente

CNPJ nº

Nome do Representante Legal



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 19/09/2023 às 10:31, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 19/09/2023 às 19:58, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 294485 e o código verificador 41592.