ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO

PROCESSO SELETIVO NO /2023 – INSTITUTO CEM – POLICLÍNICA REGIONAL UNIDADE - GOIANÉSIA

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