

# CAPA DE IDENTIFICAÇÃO

## ENTREGA DE TÍTULOS

### CONCURSO PÚBLICO PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

CARGO

CÓDIGO DO CARGO

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

DATA

#### DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
declaro que todas as informações constantes nos documentos entregues para fins de pontuação na  
etapa de títulos do Concurso Público para provimento de vagas para o cargo acima especificado são  
completas, verdadeiras e corretas em todos os detalhes.

Local

Data

Assinatura do Candidato



## PROTOCOLO DE ENTREGA DE TÍTULOS

### CONCURSO PÚBLICO PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

CARGO

CÓDIGO DO CARGO

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

DATA

IBADE – INSTITUTO BRASILEIRO DE  
APOIO E DESENVOLVIMENTO EXECUTIVO

Data

Assinatura



