**ANEXO III – COMPROVAÇÃO DO TEMPO DE SERVIÇO - Tempo máximo 20 anos – Data limite 30/08/2015**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Local de Trabalho** | **Nº de anos** | **Nº de meses** | **Nº de Dias** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

Declaro, sob as penas da lei – artigo 299 do Código Penal Brasileiro – que as informações constantes desta declaração são a expressão da verdade.

**Segue em anexo, (nº) \_\_\_\_\_\_\_ cópia(s) de comprovação de tempo de serviço público na área.**

 São Joaquim, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) candidato(a)

 Nº do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_