

# CAPA DE IDENTIFICAÇÃO

ENTREGA DE TÍTULOS

PROCESSO SELETIVO  
FUNDAÇÃO INOVA CAPIXABA - ES

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 processo seletivo para provimento de vagas para o cargo acima especificado são completas, verdadeiras e corretas em todos os detalhes.

Local

Data

Assinatura do Candidato