



**FORMULÁRIO - DECLARAÇÃO DE AFRODESCENDENTE**

Declaro, sob as penas da lei, para fins de inscrição no Concurso Público N° 001/2014 da Câmara Municipal da Estância Turística de Embu das Artes, que sou cidadão afrodescendente, nos termos da legislação municipal em vigor.

Estou ciente de que se acaso verifique má fé de minha parte, à qualquer momento, serei eliminado do Concurso Público e estarei sujeito às penalidades previstas na legislação em vigor, mesmo que tenha obtido classificação independentemente da afrodescendência.

Embu das Artes, ..... de ..... de 2014.

Nome: .....

RG: .....

Inscrição nº: ..... Cargo pretendido: .....

Assinatura: .....

**ATENÇÃO:** O candidato deverá encaminhar este formulário, que é a declaração de afrodescendência, até o término das inscrições junto com a Cópia do RG e Cópia da Certidão de Nascimento do candidato ou de seus antecedentes no qual conste a identificação e a indicação da raça ou cor - por SEDEX ao Instituto Zambini na Av. Fagundes Filho, 141 - c.j. 43 - Edifício Denver - 4° andar - São Judas, CEP 04304 - 010 - São Paulo/SP, indicando no envelope "REF: AFRODESCENDENTE - CONCURSO CMEA - N° 001/2014".

Para efeito do prazo estipulado, será considerada a data de postagem fixada pela Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos – ECT. Os documentos encaminhados fora da forma e dos prazos estipulados neste formulário não serão aceitos.

**Assinatura:** \_\_\_\_\_