

## DECLARAÇÃO DE AFRODESCENDENTE

Declaro, sob as penas da lei, para fins de inscrição no Concurso Público nº 01/2016 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, a 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.

....., ..... de ..... de 2016. (local e data)

**Nome:** .....

**RG:** ..... **CPF:** .....

**Inscrição nº:** ..... **Cargo:** .....

**ATENÇÃO: O candidato deverá encaminhar este formulário (Declaração de Afrodescendente) devidamente preenchido e assinado, conforme capítulo V do Edital do Certame.**

.....  
ASSINATURA DO DECLARANTE