



CONSELHO REGIONAL DE TÉCNICOS, TECNÓLOGOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA 5ª REGIÃO – SÃO PAULO

FORMULÁRIO - DECLARAÇÃO DE AFRODESCENDENTE

Declaro, sob as penas da lei, para fins de inscrição no Concurso Público N° 01/2017 do Conselho Regional de Técnicos em Radiologia - 5ª Região - São Paulo, 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.

São Paulo, de de 2017.

Nome:

RG:

Inscrição nº: Cargo pretendido:

Assinatura:

ATENÇÃO: O candidato inscrito como afrodescendente deverá especificar na ficha de inscrição sua condição e até o dia 12 de maio de 2017 encaminhar por SEDEX, ao Instituto Zambini na Av. Fagundes Filho, 141, cj. 43, Edifício Denver, 4º andar, São Judas, CEP 04304-010, São Paulo/SP, indicando no envelope "REF: AFRODESCENDENTE – CONCURSO CRTR – N° 01/2017".

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.