Prefeitura Municipal da Estância Turística de Embu das Artes Estado de São Paulo

FORMULÁRIO - DECLARAÇÃO DE AFRODESCENDENTE

Declaro, sob as penas da lei, para fins de inscrição no Concurso Público N° 02/2015 da Prefeitura Municipal da Estância Turística de Embu das Artes/SP, 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.

Embu das Artes, ... de ..... de 2015.

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 colorida 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 PMEA - N° 002/2015".

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.*