



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° 01/2017 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 2017.

Nome:

RG:

Inscrição nº: Cargo pretendido: _____.

Assinatura:

ATENÇÃO: O candidato deverá encaminhar este formulário, que é a declaração de afrodescendência, no período de inscrição do dia 15 de maio de 2017 até o dia 16 de junho de 2017 - 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° 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.