



**ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE ENQUADRAMENTO – PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

À INAZ DO PARÁ,

Eu, \_\_\_\_\_ CPF. nº \_\_\_\_\_,

Inscrição nº \_\_\_\_\_, Cargo \_\_\_\_\_.

**DECLARO**, sob as penas da Lei, que me enquadro na forma do item 3, e solicito meu enquadramento visando concorrer à(s) vaga (s) destinada (s) a (s) Pessoas com Deficiência, conforme especificado em minha inscrição do Concurso Público nº 001/2016 da Prefeitura Municipal de Jacundá-PA, e entrego os documentos descritos nas alíneas **b** e **c** do item 3.3 do referido Edital.

Declaro também estar ciente de que a veracidade das informações e documentações apresentadas é de minha inteira responsabilidade, podendo a Comissão de Concurso Público, em caso de fraude, omissão, falsificação, declaração inidônea, ou qualquer outro tipo de irregularidade, proceder ao cancelamento da inscrição e automaticamente a eliminação do Concurso Público, podendo adotar medidas legais contra minha pessoa, inclusive as de natureza criminal.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2016

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Para uso exclusivo da INAZ.

PEDIDO DEFERIDO

PEDIDO INDEFERIDO

Motivo: