



**ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE ENQUADRAMENTO - PNE**

À INAZ DO PARÁ,

Eu, \_\_\_\_\_,

Inscrição nº \_\_\_\_\_, CPF. nº \_\_\_\_\_.

**DECLARO**, sob as penas da Lei, que me enquadro como portador de necessidades especiais, na forma do art. 4.º do Decreto Federal nº 3.298/99, pelo que solicito meu enquadramento visando concorrer à vaga, conforme especificado em minha inscrição ao Concurso Público nº 001/2015 da Prefeitura Municipal de Curuçá-Pa. Declaro, também, estar ciente de que a veracidade das informações e documentação apresentadas são de minha inteira responsabilidade, podendo a Comissão do 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.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2015

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato (a)

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

O candidato inscrito deverá encaminhar esta declaração e o laudo médico, via SEDEX, obedecendo ao Cronograma do Concurso, de acordo com o item 3.1.1.2 do presente Edital.