ANEXO III – SOLICITAÇÃO DE ENQUADRAMENTO - PNE

À INAZ DO PARÁ,

Eu,_____ CPF. nº_____,

Inscrição nº_____, Cargo _____.

DECLARO, sob as penas da Lei, que me enquadro como portador de necessidades especiais, na forma do item 3, pelo que solicito meu enquadramento visando concorrer à vaga, conforme especificado em minha inscrição ao Concurso Público nº 001/2016 da Prefeitura Municipal de Curralinho - PA.

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:

INAZ DO PARÁ SERVIÇOS DE CONCURSOS PÚBLICOS LTDA
Trav. Quatorze de Abril, nº 1928 Guamá – CEP: 66063-475. Belém/PA
Tel.: (91) 3347-5205 / 3347-8376
Email: atendimento@paconcursos.com.br