

PREFEITURA MUNICIPAL DE OUVIDOR - GO

ANEXO VI

DECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

(Para agentes culturais concorrentes às cotas étnico-raciais – negros ou indígenas)

Eu, _____
_____, CPF nº _____, RG nº _____,
DECLARO para fins de participação no Edital (Nome ou número do edital)
que sou _____ (informar se é
NEGRO OU INDÍGENA).

Por ser verdade, assino a presente declaração e estou ciente de que a apresentação de declaração falsa pode acarretar desclassificação do edital e aplicação de sanções criminais.

NOME

ASSINATURA DO DECLARANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE OUVIDOR

Estado de Goiás

Av. Irapuan Costa Júnior, nº 915, Centro – CNPJ : 01.131.010/0001-29 - Fone: (64) 3478-1162

E-mail: administracao@ouvidor.go.gov.br