



**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 dos itens 3.1.1. e 3.1.1.1., pelo que solicito meu enquadramento visando concorrer à vaga, conforme especificado em minha inscrição ao Concurso Público nº 001/2015 da Prefeitura Municipal de Cristiano Ottoni - MG. 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

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