

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO AFRODESCENDENTES**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTANOPOLIS – PR**

CARGO:
NOME:
CPF:
ENDEREÇO:
TELEFONE:
CELULAR:
E-MAIL:

**Declaro que atende os requisitos constantes no item 3.11 e sou afrodescendente, desejando dessa forma concorrer as vagas reservadas.**

Sertanópolis – PR,. \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**NOME REQUERENTE**  
**ASSINATURA**