



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETRÓPOLIS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL E DE RECURSOS HUMANOS

DECLARAÇÃO

Eu, _____
Carteira de Identidade nº _____, CPF nº _____
candidato(a) ao cargo de _____,

classificado em: _____º lugar, no Processo Seletivo Simplificado para contratação de profissionais por tempo determinado para a Secretaria de Assistência Social, da Prefeitura Municipal de Petrópolis, declaro que:

Tenho interesse em ser contratado(a).

Não tenho interesse em ser contratado(a), desistindo, assim, em definitivo da vaga existente para a qual fui convocado(a).

Não possuo toda a documentação exigida pelo Edital.

Possuo idade igual ou superior a 75 anos (estando impedido de assumir função pública de acordo com o Art. 40, § 1º, II, da CRFB.)

Outros _____

Petrópolis, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO CANDIDATO