

ANEXO I

FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DE AUTODECLARAÇÃO DA CONDIÇÃO DE NEGROS OU PARDOS

DADOS DO CANDIDATO:

NOME: _____

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: _____

NEGRO () PARDO ()

DADOS DA VAGA RESERVADA:

CARGO/ÁREA DE CONHECIMENTO: _____

LOTAÇÃO: _____

EDITAL Nº: _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A ENTREVISTA:

FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO: () SIM () NÃO

FOTO 3x4 (COLORIDA, FUNDO BRANCO, SEM RETOQUES, PHOTOSHOP OU SIMILARES): () SIM () NÃO

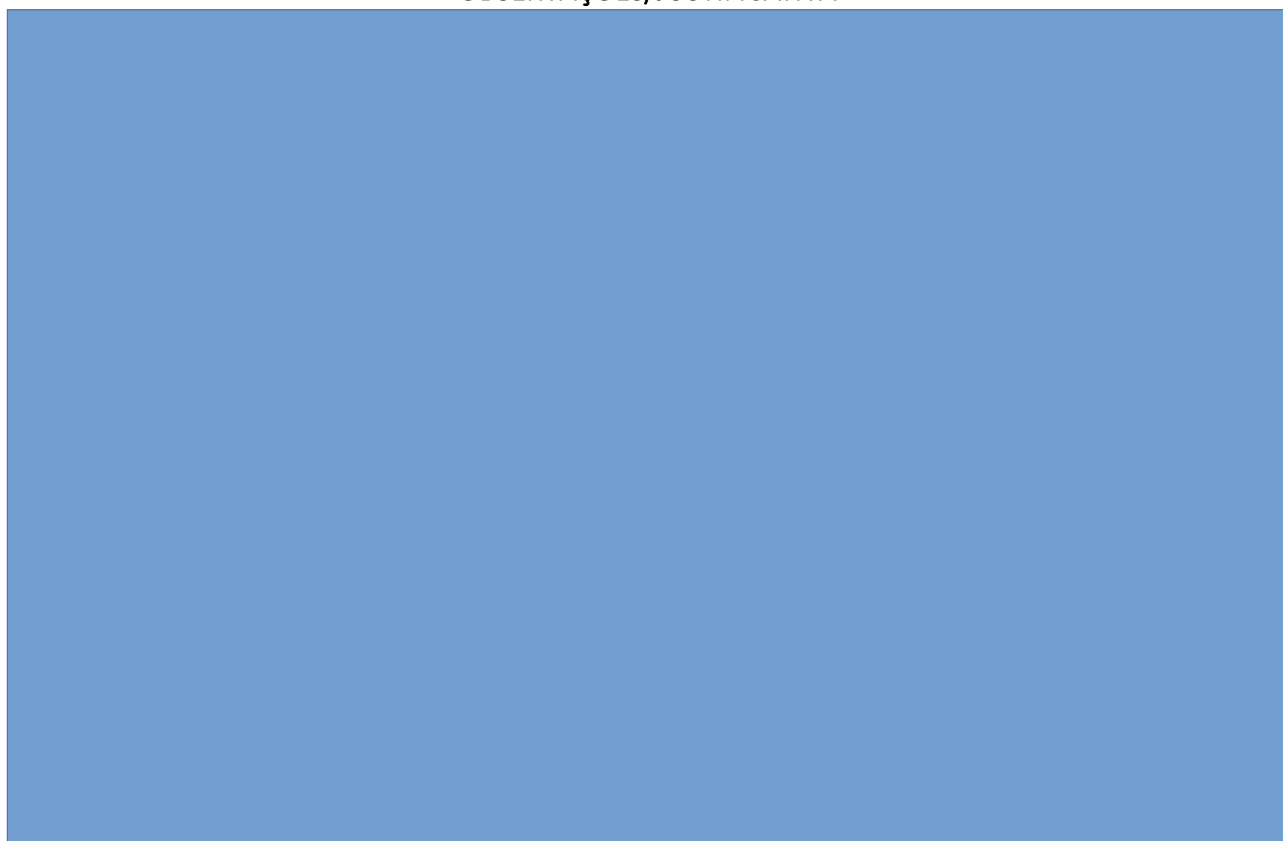
OUTROS DOCUMENTOS () SIM () NÃO

CUMPRIU DATA E HORÁRIO PREVISTOS: () SIM () NÃO

AVALIAÇÃO

NEGRO OU PARDO	() SIM () NÃO
APTO PARA A VAGA	() SIM () NÃO

OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVA



AVALIADORES

MATRÍCULA:

ASSINATURA:

MATRÍCULA:

ASSINATURA:

MATRÍCULA:

ASSINATURA:

LOCAL:

DATA:

ANEXO II

FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA
RESERVA DE VAGAS PARA OS CANDIDATOS NEGROS OU PARDOS

Eu, _____, portador(a) do documento de identidade no _____, expedido pelo _____, e inscrito(a) no CPF sob o no _____, candidato(a) aprovado(a) para o cargo de _____, na área de conhecimento/disciplina _____, objeto do Edital nº 001/2018 – SEMAD – SMS, figurando na _____ª posição da classificação correspondente às vagas de ampla concorrência e na _____ª posição da classificação correspondente às vagas reservadas aos candidatos Negro e Pardos no Concurso Público para ingresso no Quadro Permanente da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura do Natal, apresento minha DESISTÊNCIA DA CONCORRÊNCIA ÀS VAGAS RESERVADAS ÀS PESSOAS NEGRAS E PARDAS efetivada no ato da inscrição no certame, de acordo com a Lei no 6.597/2015, de 18 de dezembro de 2015 e Lei Federal 12.990, de 09 de junho de 2014.

Assinatura

Natal, ____ de _____ de 2018.