ANEXO IV – MODELO PADRÃO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PROVIMENTO DE CARGO EFETIVO OU EMPREGO PÚBLICO MEDIANTE APROVAÇÃO EM CONCURSO PÚBLICO NA ADMINISTRAÇÃO DIRETA E INDIRETA

PREFEITURA DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL CONCURSO PÚBLICO - EDITAL №. 02/2017

| Eu,, |
|---|
| (nome completo da pessoa indicada para o cargo, sem abreviações), portador do documento de identidade |
| , (especificar o tipo), nº, órgão expedidor |
| , UF, inscrito no CPF/MF sob o nº, declaro ser negro, negra ou |
| afrodescendente da cor () preta ou () parda e opto por concorrer às vagas reservadas pelo sistema de cotas |
| raciais no concurso público para provimentos de cargos ou empregos públicos de |
| (nome/descrição do cargo/emprego público) da Autarquia |
| Hospitalar Municipal. |
| Declaro, ainda, estar ciente de que: |
| 1) as vagas reservadas destinam-se às pessoas que apresentem características fenotípicas de pessoa negra que |
| assim sejam socialmente reconhecidas, não sendo suficiente minha identificação pessoal e subjetiva; |
| 2) nos termos do edital do concurso público e do artigo 5º do Decreto nº 57.557/16, a presente autodeclaração e |
| a fotografia por mim apresentadas serão analisadas pela Comissão de Análise de Compatibilidade com a Política |
| Pública de Cotas - CAPC, da Secretaria Municipal de Promoção da Igualdade Racial, a qual poderá, a qualquer |
| tempo, convocar-me para entrevista pessoal; |
| 3) se no procedimento adotado pela Comissão de Análise de Compatibilidade com a Política Pública de Cotas – |
| CAPC restar verificada a ocorrência de fraude e evidente má-fé na minha conduta, mediante apuração na qual |
| me seja garantido o exercício do direito à ampla defesa, serei excluído do concurso e o fato comunicado ao |
| Ministério Público. |
| São Paulo, de de 2017. |
| |
| |

(assinatura do candidato/declarante)