



CNPJ 26.980.876/0001-35 – Rua Francisco Rocha Pire, 230 – Apto. 102 – Centro – Jacobina – Bahia  
CEP 44 700-000  
Tel.:(74) 99923-4030 / (74) 981034555 e-mail: contato@notusinstituto.com.br  
Site: www.notusinstituto.com.br



CNPJ: 32.077.528/0001-55  
Rodovia BA-131 s/nº – Senhor do Bonfim – BA CEP: 48.970-000  
Tel.: (74) 99947-7060 - E-mail: consorciosaudesb@gmail.com

### **ANEXO IX**

## **DECLARAÇÃO PARA AFRO-BRASILEIRO**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, DECLARO, nos termos e sob as penas da Lei Estadual nº 13.182, de 6 de junho de 2014, bem como o Decreto Estadual nº 15.353 de 08 de agosto de 2014, para fins de inscrição no Concurso Público da Policlínica Regional de Saúde de Senhor do Bonfim – Bahia, do Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Senhor do Bonfim – Bahia, que sou cidadão (ã) afro-brasileiro (a),.

Senhor do Bonfim – Bahia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Assinatura do (a) candidato (a)