



CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA DE SANTA IZABEL DO PARÁ
EDITAL N° 01/2014/PMSIP/SEMSA-ACS/ACE

FORMULÁRIO DE SABADISTA
(Pessoa de Religião que não permite realizar o curso introdutório no Sábado)

Nome do Candidato	N° de Inscrição
--------------------------	------------------------

Endereço:	
Bairro:	Telefones:
CEP: CIDADE/UF:	

Qual a sua religião? _____

Preencher e assinar este formulário, e, anexar a cópia de sua carteira de identidade e a declaração de sua congregação religiosa, enviá-los por e-mail para concursos@fadesp.org.br até o dia 24/11/2014.
Solicitações posteriores serão indeferidas.

Pertenço a Religião que guarda o sábado para os ritos da mesma e não poderei realizar o curso introdutório de ACS/ACS na sexta-feira depois do por sol e no Sábado antes do por do sol.

Nome e Assinatura do(a) Candidato(a).

Nome Completo (por extenso) do(a) candidato(a)

_____ , _____ / _____ / _____