



Prefeitura Municipal de Nova Friburgo

www.pmnf.rj.gov.br | Av. Alberto Braune, 225 – Centro Nova Friburgo, RJ | Tel.: (22) 2525-9100

IMPRENSA OFICIAL

Secretaria Municipal de Educação



**NOVA
FRIBURGO**
PREFEITURA



SECRETARIA
DE EDUCAÇÃO

ANEXO I TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE VAGAS PRIORITÁRIAS

Nome completo:	
Data de nascimento:	Naturalidade:
RG:	Órgão expedidor:
CPF:	
Endereço residencial:	
Bairro:	CEP:
Cidade:	Estado:
Telefone (s):	
E-mail:	
DECLARAÇÃO DE AUTORRECONHECIMENTO	
Declaro que me reconheço como: () Pessoa com Deficiência (PCD). () Candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena. () Candidato com renda bruta mensal igual ou inferior a 1,5 salário mínimo per capita. () Candidato que cursou o ensino fundamental integralmente em escola pública. () Candidato que cursou o ensino médio integralmente em escola pública. Os motivos que me levaram a optar pelo Sistema de Vagas Prioritárias do Processo Seletivo para o Curso de Técnico em Enfermagem foram: _____ _____ _____ _____	
Local e data:	
Assinatura do candidato:	