

**ANEXO III - PEDIDO DE INSCRIÇÃO POR VIA POSTAL**

<p align="center"><b>CONCURSO PÚBLICO PARA O MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO</b></p> <p>INDIQUE O CÓDIGO DO CARGO PRETENDIDO <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <b>1 - ANALISTA DE PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO</b>  <b>2 - ESPECIALISTA EM POL. PÚBL. E GESTÃO GOVERNAMENTAL</b></p>	<p>VALOR DA TAXA</p> <p><b>R\$ 80,00</b></p>
---	--

NOME DO CANDIDATO (Se necessário, abreviar os nomes intermediários)

Data de Nascimento			Documento de Identidade			
Dia	Mês	Ano	Idade em 31/12/2003	Número do Documento	Órgão Expedidor	Estado Emitente
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						
SEXO		CPF			CEP	
M	F	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
Endereço						
NÚMERO, CASA, PRÉDIO, APARTAMENTO, Etc.				Bairro		
DDD	Telefone	Cidade				Estado
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

<p><b>SE OPTANTE PELO CARGO 2 (ESPECIALISTA EM POL. PÚBL. E GESTÃO GOVERNAMENTAL) INFORME, OBRIGATORIAMENTE, A ÁREA A CUJAS VAGAS DESEJA CONCORRER:</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>1 - Econômica</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>2 - Infra-estrutura</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>3 - Social</b></p>	<p><b>INDIQUE O NÚMERO CORRESPONDENTE AO SEU CURSO DE GRADUAÇÃO:</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>1 - Administração</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>2 - Ciências Contábeis</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>3 - Direito</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>4 - Economia</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>5 - Engenharia</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>6 - Informática</b></p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>7 - Outros</b></p>
--	--

**Localidade na qual deseja prestar provas**  
 (Capital das UF's: BA - CE - DF - MG - PA - PE - PR - RJ - RS e SP)

<p>Indique, com um "X" se deseja concorrer à(s) vagas(s) reservada(s) a portadores de deficiência. <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/></p>	<p><b>DECLARO</b> estar ciente de que a minha qualificação como deficiente e a compatibilidade da deficiência declarada com as atribuições do cargo dependerão de avaliação de equipe multiprofissional, na forma estabelecida no Edital regulador do concurso (<b>Anexar laudo médico comprobatório, declarando o nome da deficiência, o código CID e a sua provável causa.</b>)</p>
--	---

**Declaro, sob as penas da lei, que satisfaço às exigências dos atos reguladores do concurso, aceitando todas as regras que lhe são pertinentes.**

Local \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2003 \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CHEQUE NOMINATIVO CRUZADO, EM FAVOR DA ESCOLA DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA -ESAF

**Para uso da ESAF:** devolver este recibo ao candidato, por via postal, juntamente com um exemplar do Edital regulador do concurso.

**CONCURSO PÚBLICO MP:**  **ANALISTA**  **ESPECIALISTA**

RECIBO	<p>Recebi o Formulário de Pedido de Inscrição por via postal.</p> <p>_____/____/____</p> <p>UF      data      Carimbo/Assinatura</p>	<p><b><u>SE PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:</u></b></p> <p>Recebi, também, o Atestado Médico comprobatório da deficiência declarada, conforme Edital.</p> <p>_____/____/____</p> <p align="right">Carimbo/Assinatura</p>
--------	--	---