

Governo do Estado do Espírito Santo  
Secretaria de Estado da Segurança Pública e Defesa Social  
Polícia Civil do Espírito Santo  
Concurso Público para Admissão ao Cargo de Delegado de Polícia

Declaração de Reserva de Vagas para Pessoa com Deficiência

Eu, <nome do candidato>, documento de identidade <número do documento de identidade>, órgão emissor <órgão emissor do documento de identidade>, CPF <número do CPF>, candidato ao Concurso Público para Admissão ao Cargo de Delegado de Polícia da Polícia Civil do Espírito Santo, declaro, para fins de direito, ratifico minha intenção de concorrer às vagas reservadas às Pessoas com Deficiência (PCD).

<nome da cidade>, <data por extenso>

<assinatura do candidato>