



ESTADO DO AMAZONAS
MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO IÇÁ



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO

Eu _____, residente e domiciliado
(a) na _____, n° _____,
Bairro _____ na cidade de _____, com o
documento de identidade RG _____ e o CPF n° _____,
DECLARO para todos os fins que TENHO DISPONIBILIDADE DE TEMPO para dedicação
INTEGRAL ao Serviço a ser prestado nesta Secretaria.

Santo Antonio do Içá/AM, _____ de _____ de 2017.

ASSINATURA

Rua Álvaro Maia, s/n – Centro – Santo Antonio do Içá – Am - CEP: 69.680.00 – CNPJ: 04.532.057/000-92
Telefone : 97 3461 1273 e-mail: prefsai.am@gmail.com

Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado
Telefone: 92 99373 6952 e-mail: cpssai2017@gmail.com