



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E CADASTRO DE RESERVA
NOS CARGOS DE MÉDICO LEGISTA E PERITO CRIMINAL DA POLÍCIA CIVIL**

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO PELO NÃO RECEBIMENTO DE AJUDA DE CUSTO

Eu, _____, candidato(a) ao cargo de
_____, RG nº _____, órgão expedidor
_____, inscrito no CPF sob o nº _____, **DECLARO** que sou
servidor público, bem como que optei pelo **NÃO RECEBIMENTO DA AJUDA DE CUSTO**,
conforme disposto no Edital nº 003/33-2014.

Palmas-TO, _____ de _____ de _____.

Assinatura