ANEXO IV

DECLARAÇÃO

Eu, _____

RG_____, CPF_____, declaro que tenho ciência de que o fato de ser possivelmente classificado no **EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO PARA CLASSIFICAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTO AO C A V - CENTRO DE AUDIOVISUAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO** não acarreta qualquer obrigatoriedade do poder público na minha contratação, nem gera qualquer tipo de vínculo, provisório ou definitivo, com a Prefeitura. Declaro também que conheço e aceito incondicionalmente as regras do presente edital, responsabilizando-me por todas as informações contidas no projeto.

São Bernardo do Campo,_____de_____de 2022.

_____

Assinatura do Proponente