|  |  |
| --- | --- |
| **CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO RIO VERDE/MG**  **Edital de Abertura de Concurso Público nº 01/2017** | Organização:  www.exodusaudiadm.com.br |

**SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DA INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME: | | |
| CARGO: | | |
| ENDEREÇO: BAIRRO: | | |
| CIDADE: UF: CEP: FONE: | | |
| DOC. IDENTIDADE: CPF: | | |
| DATA DE NASCIMENTO: / / | | |
| DEFICIENTE: ⁭ SIM ⁭ NÃO | | |
| NACIONALIDADE: | ⁭ Brasileira | ⁭ Estrangeira |

Pelo presente, requeiro isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição no Concurso Público - Edital 01/2017 da CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO RIO VERDE, e, para tanto:

**DECLARO**

- Pertencer a família de baixa renda, estando impossibilitado de arcar com as despesas da inscrição sem prejuízo de meu próprio sustento e/ou de meus familiares e que sou membro de família de baixa renda, de que trata o Decreto nº 6.135 de 26/06/07, respondendo civil e criminalmente pelo inteiro teor desta declaração

- Estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CADÚnico, por membro de família de baixa renda, de que trata o Decreto nº 6.135 de 26/06/07, respondendo civil e criminalmente pelo inteiro teor desta declaração

- Ter conhecimento que declarações inverídicas ou falsidade de documentos apresentados, mesmo que verificadas posteriormente, acarretarão a nulidade de minha inscrição e a minha desclassificação no concurso, sujeitando-me às penalidades da Lei em vigência, respondendo civil e criminalmente, pelo inteiro teor de minha declaração, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

**para tanto, apresento:**

[ ] Comprovante de inscrição de minha família em programa de ajuda social dos governos Federal ou Estadual;

Número de Identificação Social – NIS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONCEIÇÃO DO RIO VERDE/MG \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⁭ Deferido ⁭ Indeferido

Assinatura do Requerente

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXA DA INSCRIÇÃO**

**CONCURSO PÚBLICO – Edital 01/2017 – CÂMARA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO RIO VERDE/MG.**

# **PROTOCOLO:**

Recebemos do Sr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Candidato ao cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

COMISSÃO ESPECIAL DE CONCURSO PÚBLICO.