PREFEITURA MUNICIPAL DE
Várzea

ESTADO DA PARAÍBA
GABINETE DO PREFEITO

CONCURSO PÚBLICO DE PROVA E TÍTULOS
EDITAL 001/2019

Requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição

INFORMAÇÕES PESSOAIS DO CANDIDATO	
NOME	**ESTADO CIVIL:**
RG:	**CPF:**
ENDEREÇO RESIDÊNCIAL: **ESTADO:** **CEP:** **CIDADE**	
CARGO:	**TELEFONE:**
QUANTIDADE DE PESSOAS QUE RESIDEM NO MESMO DOMICÍLIO DO CANDIDATO:	

DADOS ECONÔMICOS DA FAMÍLIA			
NOME	**FONTE PAGADORA**	**PARENTESCO**	**SALÁRIO MENSAL R$**
TOTAL			

SOBRE PARENTESCO: Indicar o próprio candidato e o cônjuge, pai, mãe, avó, avô, tios, irmãos, filhos, netos, outros.

O(A) candidato(a) **DECLARA**, sob as penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da sua inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-se a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão do Concurso Público.
DECLARO(A), ainda, sob as penas da Lei que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no Edital 001/2019

Relação de Documentos obrigatórios para Requeimento de Isenção da Taxa de Inscrição

( ) Comprovante de inscrição no CadÚnico em nome do Candidato;
( ) RG do requerente;
( ) CPF do requerente;
( ) NÚMERO DO NIS EM NOME DO CANDIDATO;
( )Comprovante do Inscrição no Programa do Governo Federal(CARTÃO);
( ) Comprovante de Residência;
( )Comprovante de Inscrição do Cargo que pretende concorrer.

Várzea - PB, em _____de _____de 2019

Assinatura do Candidato