

Requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição

INFORMAÇÕES PESSOAS DO CANDIDATO			
NOME		ESTADO CIVIL:	
RG:		CPF:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		CIDADE	
ESTADO:	CEP:		
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 neste Edital.

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

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

Documentação Necessária Para Candidato Doador de Sangue e Medula Óssea:

- () Comprovante de inscrição do Concurso ao Cargo que pretende concorrer.
- () Requerimento de Isenção devidamente preenchido, sem emendas ou rasuras, em Formulário padronizado; disponível no site;
- () Fotocópia do documento de identidade, autenticada em Cartório; e
- () Certidão expedida pelo Centro de Hematologia e/ou Hemoterapia onde foi feita a doação.

Cabedelo PB, em _____ de _____ de _____ de 2020

Assinatura do Candidato

Para destacar



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABELO

**Concurso Público de Provas e Títulos – Edital 001/2020
COMPROVANTE - REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

CANDIDATO(A): _____

CARGO: _____

Cabedelo - PB, em _____ de _____ de 2020

Assinatura do Responsável

Assinatura do Candidato