

ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMACULADA – PARAÍBA

Concurso Público de Provas e Títulos – Edital 001/2023
REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

INFORMAÇÕES PESSOAIS 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, avô, avó, 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 nº 01/2023**

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 de Inscrição no Programa do Governo Federal(CARTÃO);
- () Comprovante de Residência;
- () **Comprovante de Inscrição do Cargo que pretende concorrer.**

Imaculada - PB, em _____ de _____ de 2023

Assinatura do Candidato(a)