



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CABELO

**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 DOMICILIO DO CANDIDATO:			
DADOS ECONÔMICOS DA FAMÍLIA			
NOME	FONTE PAGADORA	PARENTESCO	SALÁRIO MENSAL R\$
<b>TOTAL</b>			

**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 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;
- ( ) CÓPIA DO RG DO REQUERENTE AUTENTICADO EM CARTÓRIO;
- ( ) CÓPIA DO CPF DO REQUERENTE AUTENTICADA EM CARTÓRIO;
- ( ) COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO PROGRAMA DO GOVERNO FEDERAL EM NOME DO CANDIDATO;
- ( ) 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;
- ( ) CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE, AUTENTICADA EM CARTÓRIO;
- ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.
- ( ) **CERTIDÃO/DECLARAÇÃO DO ÓRGÃO COMPETENTE COM DATAS DAS ÚLTIMAS 03(TRÊS) DOAÇÕES DE(MEDULA ÓSSEA).**
- ( ) COMPROVANTE DE REGISTRO PARA OS DOADORES DE MEDULA ÓSSEA.

Cabedelo PB, em \_de \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 202

*Assinatura do Candidato*