



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JURÚ

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

INFORMAÇÕES PESSOAS DO CANDIDATO	
NOME	ESTADO CIVIL:
RG:	CPF:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	CIDADE
ESTADO:	CEP:
CARGO:	TELEFONE:

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.

**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.
- ( ) COMPROVANTE DE REGISTRO PARA OS DOADORES DE MEDULA ÓSSEA.
- ( ) CERTIDÃO E/OU DECLARAÇÃO EXPEDIDA PELO CENTRO DE HEMATOLOGIA E/OU HEMOTERAPIA ONDE FOI FEITA A DOAÇÃO, CONSTANDO DATAS DE NO MÍNIMO 03 DOAÇÕES DURANTE O PERÍODO DE UM ANO DAS DOAÇÕES (SANGUE OU MEDULA ÓSSEA).

Juru - PB, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

*Assinatura do Candidato*