



ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JURUPIRANGA

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

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

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA REQUISIÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

/OU

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA CANDIDATO(A) DOADOR DE SANGUE E/OU MEDULA ÓSSEA:

- ( ) COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CARGO QUE PRETENDE CONCORRER;
- ( ) REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, SEM EMENDAS OU RASURAS, EM FORMULÁRIO PADRONIZADO; DISPONÍVEL NO SITE;
- ( ) CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CPF;
- ( ) COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.
- ( ) CERTIDÃO E/OU DECLARAÇÃO EXPEDIDA PELO ÓRGÃO ONDE FOI FEITA A DOAÇÃO, CONSTANDO DATAS DE NO MÍNIMO 03 DOAÇÕES DURANTE O PERÍODO DE UM ANO DAS DOAÇÕES;
- ( ) CERTIDÃO E/OU DECLARAÇÃO EXPEDIDA PELO ÓRGÃO ONDE FOI FEITA A DOAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA, CONSTANDO DATA(S) DE DOAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA.

Juripiranga PB, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato(a)