



CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS – EDITAL Nº 01/2024

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO – HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS – EDITAL 001/2024 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, 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 no **Edital nº 01/2024**

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

- () 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;
- () DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG) DO REQUERENTE;
- () CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF) DO REQUERENTE;
- () COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.
- () **DECLARAÇÃO DA CONDIÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA ASSINADA PELO CANDIDATO**

Alhandra - PB, em ____ de _____ de 2024

Assinatura do Candidato(a)