

**ESTADO DA PARAÍBA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALHANDRA**

**GABINETE DO PREFEITO**

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

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO – ESTUDANTE

|  |
| --- |
| **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:** |

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;**

**( ) MAOIR DE 18 ANOS;**

**( )****CERTIDÃO OU DECLARAÇÃO, EXPEDIDA POR INSTITUIÇÃO DE ENSINO PÚBLICA OU PRIVADA, INDICANDO O CURSO, O ANO, E/OU, PERÍODO, E/OU SEMESTRE E MODALIDADE DE ENSINO QUE O CANDIDATO(A) ESTA MATRICULADO(A);**

**( ) CARTEIRA DE IDENTIDADE ESTUDANTIL OU DOCUMENTO SIMILAR, EXPEDIDO POR INSTITUIÇÃO DE ENSINO PÚBLICA OU PRIVADA, OU POR ENTIDADE DE REPRESENTAÇÃO ESTUDANTIL LEGALMENTE CREDENCIADA.**

 Alhandra - PB, em de de 2024

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Assinatura do Candidato(a)