



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº001/2009

ANEXO VI

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA



NOME DO CANDIDATO:

NÚMERO DO RG:

NIS (NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL)
- CADÚNICO

CARGO:

O candidato acima identificado requer a isenção do pagamento da taxa de inscrição relativa ao cargo supra citado nos termos do Edital de Concurso Público nº 001/2009 e para tanto faz anexar ao presente requerimento cópia autenticada, em Cartório, da página de identificação da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), com nº e série, e da página de contrato de trabalho.

COMPOSIÇÃO DA RENDA FAMILIAR

NOME	CPF	GRAU DE PARENTESCO	SALÁRIO/RENDA MENSAL (R\$)

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Declaro, para efeito de solicitação de concessão de isenção de pagamento de taxa de inscrição do concurso público da Prefeitura Municipal de Araxá-MG, que apresento condição de Hipossuficiência Financeira e que atendo aos requisitos estabelecidos no Edital. Declaro também estar ciente de que a veracidade das informações e documentações é de minha inteira responsabilidade, podendo a Comissão de Concurso Público, em caso de fraude, omissão, falsificação, declaração inidônea, ou qualquer outro tipo de irregularidade, indeferir a isenção e adotar medidas legais contra minha pessoa, inclusive as de natureza criminal.

Local e Data

Assinatura do Candidato