

ANEXO V

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À COMISSÃO DE CONCURSOS PÚBLICOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Candidato:	
RG:	CPF:
Telefone:	Celular:
Cargo/Vaga:	

Declaro, sob as penas legais, ser membro de família de baixa renda, tendo em vista que:

- () estou inscrito no CadÚnico, sob o NIS _____, conforme comprovação anexa.
() possuo renda familiar mensal de até dois salários mínimos.

Sendo assim, solicito isenção do pagamento da taxa de Inscrição conforme previsto no item 5 do Edital.

_____, ____ de _____ de 2010.