

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.