

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

(Entregar diretamente no setor de protocolo da Prefeitura ou enviar pelo Correio, com AR, no período de 31 de outubro a 10 de novembro de 2011)

À

**Comissão de Concurso da
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Praça São Januário, 238
Centro
UBÁ – MG
36500-000**

Pelo presente, eu, _____,

titular do Documento de Identidade nº. _____, CPF nº.

_____, com endereço na(o) _____

_____, Bairro _____, Cidade: _____,

Estado: _____, Cep _____, REQUEIRO, na forma do item 6 do Edital de

Concurso Público nº. 01/2011, isenção da taxa de inscrição, em razão de ser:

() **Candidato doador de sangue** - (anexar cópia legível do documento de identidade e comprovante expedido pela Fundação Hemominas ou outro banco de sangue oficial de pelo menos duas doações de sangue num período de 1(um) ano e que a última doação tenha ocorrido em um prazo igual ou inferior a 12 (doze) meses, contados da data determinada para a inscrição);

() **Candidato com limitação financeira** (anexar cópia legível do documento de identidade e informar no campo abaixo o NIS [Número de Identificação Social], que comprove sua inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, de que trata o Decreto Federal 6.135/07).

NIS/CadÚnico: _____.

_____, ____/____/2011.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Obs.: Este formulário é de uso facultativo, podendo o candidato valer-se de outros modelos, desde que atendidos os requisitos dos itens 6.1.2 e 6.1.3 do edital.