

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Requerimento N°

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____ TELEFONE: _____

CARGO/CÓDIGO: _____ NASCIMENTO: _____

ENDEREÇO: _____

Deseja concorrer às vagas destinadas as quotas raciais de acordo com os termos estipulados no edital:

SIM () NÃO ()

SOLICITO ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO CONFORME LEI PERTINENTE, EM FACE DO DIREITO COMPROVADO MEDIANTE DOCUMENTAÇÃO ANEXA E ABAIXO ALISTADA.**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DE DIREITO ANEXADOS:**

(em caso de cópias, devidamente autenticadas)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

_____, ____/____/____

ASSINATURA DO CANDIDATO

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA O CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE _____() **DEFIRO O REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**() **INDEFIRO O REQUERIMENTO DE ISENÇÃO AO CANDIDATO SUPRA ASSINADO PELOS MOTIVOS ABAIXO CITADOS:**_____

PRESIDENTE DA COMISSÃOSEPROD SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA.
COMISSÃO ESPECIAL DO CONCURSO PÚBLICO

Requerimento N°