



ANEXO V – FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO VALOR DE INSCRIÇÃO

Informações do candidato

Cargo:	Inscrição:
---------------	-------------------

Dados Pessoais:

Nome: _____

CPF: _____ RG _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade _____

CEP: _____

Telefone: _____ e-mail _____

DECLARO

Estar desempregado, não ser profissional autônomo, não participar de sociedade profissional, não me encontrar em gozo de nenhum benefício previdenciário de prestação continuada, não auferir nenhum tipo de renda, exceto a proveniente de seguro-desemprego, e que minha situação econômico-financeira não me permite pagar o valor da inscrição sem prejuízo do meu sustento próprio ou de minha família.

OU

Receber, mensalmente, importância igual ou inferior a 2 (dois) salários-mínimos.

Ter conhecimento que declarações inverídicas ou falsidade de documentos apresentados, mesmo que verificados posteriormente, acarretarão a nulidade de minha inscrição e a minha eliminação do concurso, sujeitando-me às penalidades da lei em vigência, respondendo civil e criminalmente, pelo inteiro teor da minha declaração, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Anexar cópias dos seguintes documentos do candidato, de acordo com a situação:

- Carteira de Trabalho;
- Certidão expedida por órgão ou entidade competente, informando o fim do vínculo;
- Publicação oficial do ato que determinou a extinção do vínculo;
- Contracheque (3 últimos);
- CPF e Carteira de Identidade.

*** Os comprovantes de rendimento ou de desemprego deverão ter firma reconhecida por Tabelião.**

Pinheiral, _____, _____ de 2022.

Assinatura