



Prefeitura Municipal de Cachoeira Paulista
Vale do Paraíba - Estado de São Paulo
Av. Cel Domiciano, nº 92, Centro

ANEXO II

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À
Prefeitura Municipal de Cachoeira Paulista
A/c: Comissão do Concurso Público

NOME:

RG:

ENDEREÇO:

Venho pelo presente requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição do referido Concurso Público, pois encontro-me enquadrado na situação de candidato:

() **doador regular de sangue**, sendo que para tal apresento

Cópia do RG

Cópia dos Comprovantes de ter feito, no mínimo, 02 (três) doações de sangue no período de 12 (doze) meses que antecedem a data da inscrição do Concurso Público 02/2018

DECLARO que tenho conhecimento do Edital do Concurso Público n.º 02/2019, e em especial que deverei efetuar concomitantemente a presente solicitação, a minha inscrição para o referido certame no site www.agirh.org.

DECLARO ter ciência de que a isenção pleiteada dependerá da análise dos documentos que ora apresento para comprovar minha situação de enquadramento em face das disposições legais, e que, deverei acompanhar a divulgação do Edital de deferimento ou não do pedido de isenção, e caso a documentação por mim apresentada não seja considerada em ordem terei meu requerimento de isenção indeferido, podendo participar do Concurso Público através do pagamento da taxa de inscrição. **DECLARO** que as informações por mim prestadas para a obtenção dos benefícios de isenção do pagamento de taxa de inscrição no referido Processo Seletivo são verdadeiras.

Declaro que tenho conhecimento de que serei eliminado do certame caso tenha obtido, com emprego de fraude ou qualquer meio que evidencie má fé, a isenção taxa de inscrição, o que importará a anulação da inscrição e dos demais atos por mim praticados no âmbito do referido Concurso Público, sem prejuízo da aplicação de outras sanções cabíveis, mesmo que tal seja posteriormente comprovado.

Cachoeira Paulista, _____ de _____ de _____

(Assinatura do candidato)