



# Prefeitura Municipal de Lavrinhas

Estado de São Paulo

Paço Municipal, nº 200 – Centro – Lavrinhas/SP – Tel: (12) 3146-1110 CEP: 12.760-000  
CNPJ: 45.200.029/0001-55

## ANEXO III

### REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À

**Prefeitura Municipal de Lavrinhas**

**a/c: Comissão do Concurso Público**

**NOME:**

**RG:**

**ENDEREÇO:**

Venho pelo presente requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição do referido CONCURSO PÚBLICO 02/2024, pois encontro-me enquadrado na situação de candidato:

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

- Cópia do RG
- Cópia dos Comprovantes de ter feito, no mínimo, 02 (duas) doações de sangue no período de 12 (doze) meses que antecedem a data da inscrição no CONCURSO PÚBLICO

( ) **doador de medula óssea**, sendo que para tal apresento nesta oportunidade:

- Cópia do RG
- Cópia dos Comprovantes de ter feito doação de medula óssea.

**DECLARO** que tenho conhecimento do Edital do CONCURSO PÚBLICO n.º 02/2024, e em especial que deverei efetuar concomitantemente a presente solicitação, a minha inscrição para o referido CONCURSO PÚBLICO no site [www.agirh.org](http://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 Seletivo através do pagamento da taxa de inscrição. **DECLARO** que as informações por mim prestadas para a obtenção dos benefícios de isenção do



# Prefeitura Municipal de Lavrinhas

Estado de São Paulo

Paço Municipal, nº 200 – Centro – Lavrinhas/SP – Tel: (12) 3146-1110 CEP: 12.760-000  
CNPJ: 45.200.029/0001-55

pagamento de taxa de inscrição no referido CONCURSO PÚBLICO são verdadeiras.

Declaro que tenho conhecimento de que serei eliminado do CONCURSO PÚBLICO 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.

Lavrinhas, de de 2024

---

(Assinatura do candidato)