

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Para fins de inscrição no Processo Seletivo Simplificado para contratação temporária de Profissionais Técnicos Especializados em Linguagem de Sinais – Edital nº 001/2018, eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade _____, órgão expedidor _____, data de expedição _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, nascido(a) _____ em _____/_____/_____, filho(a) de _____ e de _____, residente à Rua/Av. _____, nº _____, bairro _____, cidade _____, estado _____, telefone: (____) _____, e-mail: _____.

DECLARO QUE: Sou membro de família de baixa renda e estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, sob o Número de Identificação Social – NIS: _____.

DECLARO, ainda, que estou ciente das sanções previstas em lei por apresentar declaração falsa, conforme § 3º do Art. 1º do Decreto nº 6.593, de 02 de outubro de 2008.

_____, ____ de _____ de 20____.

ASSINATURA