



MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DO JACINTO

Rua da Comig, nº 05 - Centro - CEP:39.935-000
FONE: (33) 3747-1268 - CNPJ: 18.349.951/0001-36
E-mail: prefeito@santoantoniodojacinto.mg.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO JACINTO
CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/2024
ANEXO III

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DO VALOR DA
TAXA DE INSCRIÇÃO.

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

À

Comissão do Processo de Concurso Público da Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Jacinto - Edital 001/2024

(NOME DO CANDIDATO),

Identidade nº _____, CPF nº _____,

(ENDEREÇO COMPLETO),

NIS nº _____ requer isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo de Seleção Pública da Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Jacinto.

O (a) candidato (a) declara que sua situação econômica não lhe permite pagar a taxa de Inscrição sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família e que é membro de família de baixa renda nos termos do Decreto 6.135, de 2007, respondendo civil e criminalmente pelo teor deste requerimento.

Anexa a documentação comprobatória referida no item 5, do Edital nº 001/2024.

Pede deferimento.

_____, _____ de _____ de 2024.
(LOCALIDADE)

ASSINATURA DO CANDIDATO