

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO – MG

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO
HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA**

Informações do candidato

Dados Pessoais:

Nome: _____

Nº de Identificação Social – NIS: _____

Obs.: O NÚMERO DO NIS É INDIVIDUAL E INTRANSFERÍVEL.

CPF: _____ RG _____

Rua: _____

Nº _____ Complemento _____

Bairro: _____ Cidade _____

CEP: _____

Telefone: _____ e-mail _____

Declaro, para efeito de concessão de isenção de pagamento de inscrição para o Concurso Público da Prefeitura Municipal de São Lourenço - MG, sob as penas da lei, que a minha situação econômico-financeira não me permite pagar o valor da inscrição sem prejuízo do meu sustento próprio ou de minha família.

O candidato deverá apresentar cópias dos seguintes documentos:

- Carteira de Identidade (RG)
- CPF
- Cartão do CadÚnico (Programas Sociais).

São Lourenço, _____, _____ de 2016.

Assinatura

**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO – MG**

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DESEMPREGADO

Informações do candidato

Dados Pessoais:

Nome: _____

CPF: _____ RG _____

Rua: _____

Nº _____ Complemento _____

Bairro: _____ Cidade _____

CEP: _____

Telefone: _____ e-mail _____

Declaro, para efeito de concessão de isenção de pagamento de inscrição para o Concurso Público da Prefeitura Municipal de São Lourenço - MG, sob as penas da lei, estar desempregado, 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.

São Lourenço, _____, _____ de 2016.

Assinatura

Obs.: O candidato deverá apresentar toda a documentação exigida no subitem 5.25.2.1 do Edital 01/2016. O pedido de isenção do pagamento da inscrição só será analisado se estiver acompanhado das cópias dos documentos exigidos.