CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

ANEXO I I I
REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

DADOS INICIAIS

CARGO PRETENDIDO **Nº PROTOCOLO**

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

DOCUMENTO DE IDENTIDADE **ORG. EXP.** **UF** **DATA DE NASCIMENTO**

__/__/____

CPF **SEXO** **TÍTULO DE ELEITOR** **SEÇÃO**

M ☐ **F** ☐

ESTADO CIVIL **DEF. FÍSICO** **CÓDIGO CID** **ESPECIFICAR**

☐SIM ☐NÃO

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

RUA

N.º **APT.º** **COMPLEMENTO** **BAIRRO**

CIDADE **UF** **CEP**

DDD **TELEFONE** **TIPO*** **E-mail**

☐ (* **1**-residencial/ **2**-serviço/ **3**-recado)

USO EXCLUSIVO DA EMPRESA

DEFERIDO ☐ INDEFERIDO ☐ Motivo do Indeferimento: __________________________________

__________________________________ Data: ___/___/2010. Assinatura __________________________

REQUISITOS

1 – Poderá solicitar a isenção de pagamento da taxa de inscrição para o concurso público ora divulgado o candidato comprovadamente de baixa renda, que declarar e comprovar hipossuficiência de recursos financeiros, e doadores de sangue nos termos da Lei nº 684/2010, devendo atender, cumulativamente, aos requisitos e condições abaixo listados.

2 – Documentos exigidos – Hipossuficientes - **2.14.1 e 2.14.2**:

1) Cópia autenticada da página de identificação da CTPS.
2) Cópia autenticada do contrato de admissão e demissão do último emprego da CTPS.
3) Cópias autenticadas das 3 (três) últimas contas de energia elétrica domiciliar com consumo mensal que não ultrapasse 100 (cem) KWh, em nome do requerente. Caso o titular da conta são seja o candidato, este deverá comprovar sua dependência do titular como, por exemplo, esposa(o), filho(a), etc.

3 – Documentos exigidos – Bolsa Família - **2.14**:

1) Cópia autenticada em Cartório Notarial da carteirinha de inclusão no programa Bolsa Família.

Fundão – ES., _____ de ______________ de 2010

____

Assinatura do Candidato