



PREFEITURA MUNICIPAL DE AIUABA - CE
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 001/2019

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

PRAZO: 15/07/2019 E 16/07/2019

Nome do Candidato -

CPF -

Cargo -

Venho requerer isenção da Taxa de Inscrição no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Aiuaba – Estado do Ceará nos termos do Edital 001/2019 de 05 de julho de 2019, no valor de R\$ 80,00(oitenta reais), visto que não tenho condições para arcar com tal valor, e que atendo as condições previstas no subitem 5.3.7.1 do edital:

5.3.7.1 – “Estará isento do pagamento da taxa de inscrição o candidato amparado pelo Decreto Federal n.º 6.593, de 2 de outubro de 2008, publicado no Diário Oficial da União de 3 de outubro de 2008 que:

- estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), de que trata o Decreto Federal n.º 6.135, de 26 de junho de 2007; e
- for membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal n.º 6.135, de 2007 e, que possua renda familiar per capita de até meio salário mínimo; e
- for titular ou dependente (cônjuge/companheiro(a)/filho menor de 18 anos); e
- atender as exigências contidas no formulário **Requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição**”.

Para isto estou juntando os seguintes documentos os quais serão entregues (pessoalmente ou por terceiro portando procuração) na **Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social** da Prefeitura Municipal de Aiuaba, localizada na Rua Otonio Andrade, Nº 55 – Bairro Centro – Aiuaba – CE, CEP 63.575-000, conforme dias e horários que constam no edital no subitem 5.3.7.1.1.

- Requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição** preenchido, datado e assinado; e,
- fotocópia autenticada do **Cartão** que contém o **Número de Identificação Social (NIS)**, atribuído pelo CadÚnico; e,
- declaração de que atende à condição estabelecida na letra “b” do subitem 5.3.7.1; e,
- declaração atualizada de que está cadastrado no CadÚnico, como membro de família de baixa renda, com renda familiar per capita de até meio salário mínimo, na qual conste se é titular ou dependente (juntando a comprovação emitida pelo órgão competente do município em que reside).

A NÃO ENTREGA QUE QUALQUER DOS DOCUMENTOS ACIMA RELACIONADOS IMPLICARÁ NO INDEFERIMENTO DESTA SOLICITAÇÃO

Declaro que atendo à condição estabelecida na letra “b” do subitem 5.3.7.1 (sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal n.º 6.135, de 2007 e, que minha renda familiar per capita não ultrapassa a meio salário mínimo).

Nestes termos
Peço deferimento

Aiuaba - CE, ____ de _____ de 2019

Assinatura do(a) Candidato(a) requerente

OBSERVAÇÕES:

- A Comissão do Concurso poderá, aleatoriamente, fazer visitas à residência dos requerentes.
- A Relação dos candidatos que tiverem seus requerimentos deferidos será publicada no site www.eduserv.com.br no dia **23 de julho de 2019**.
- Imprima e preencha-a em duas vias e, solicite que a segunda via lhe seja devolvida **PROTOCOLADA**.
- Os recursos contra o indeferimento da **SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO** só serão aceitos/analísados se acompanhados da cópia do protocolo de entrega da referida solicitação.

Para uso exclusivo da Comissão do Concurso

Indeferido ()		Deferido ()	
()	Falta Comprovação de Renda	Aiuaba - CE, ____ de _____ de 2019 Assinatura do(a) Responsável	
()	Cartão do NIS não Confere		
()	Falta Declaração do CADÚNICO		
()	Outros (relacione no verso da folha)		