

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Processo Seletivo Simplificado - Edital Nº 002/2025 – PMP

Prefeitura Municipal de Prainha – SEMAP

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado – Edital nº 002/2025 – PMP

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, CPF nº _____, candidato(a) ao cargo de _____, venho, respeitosamente, requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição referente ao certame, com fundamento no edital e na legislação aplicável.

Declaro que me enquadro na(s) hipótese(s) de isenção prevista(s) no edital, conforme assinalado abaixo:

[] Inscrição no Cadastro Único – CadÚnico (Lei nº 13.656/2018) – NIS nº: _____.

[] Situação de hipossuficiência financeira – renda familiar mensal per capita de até meio salário-mínimo.

Anexo a este requerimento os documentos exigidos pelo edital.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Prainha (PA), ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato(a)

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, declaro, sob as penas da lei, que em razão da minha condição socioeconômica, não posso arcar com o valor da taxa de inscrição sem prejuízo do sustento próprio e de minha família.

Declaro estar ciente de que as informações prestadas podem ser verificadas e que em caso de falsidade, estarei sujeito(a) às penalidades legais, conforme previsto no edital e legislação pertinente.

Prainha (PA), ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato(a)