DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA
DIVISÃO DE INSCRIÇÃO

PARA USO DA ORDI

Protocolo Nº _____

RECEBIDO EM:
_____/_____/_____.

_____
ASSINATURA DO RECEBEDOR

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

- ATENÇÃO: Conforme previsto no Edital, o candidato que solicitar a Isenção da Taxa de Inscrição deverá inscrever-se no Concurso Público, não efetuar o pagamento e aguardar a decisão do Requerimento. Qualquer ERRO ou OMISSÃO de informações neste requerimento, acarretará na impossibilidade de atendimento da referida solicitação.

(NÚMERO DE INSCRIÇÃO) **(SIGLA DO CONCURSO PÚBLICO/ANO)**

(NOME COMPLETO SEM ABREVIAÇÕES)

(NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL - NIS) **(DATA DE NASCIMENTO)** **(SEXO)** **M** **F**

(DOC DE IDENTIDADE/RG) **(DATA DE EMISSÃO)** **(ÓRGÃO EMISSOR)**

(CPF) **(TELEFONES)**

(NOME DA MÃE SEM ABREVIAÇÕES)

(NOME DO PAI SEM ABREVIAÇÕES)

(ENDEREÇO: RUA – Nº - BAIRRO – CIDADE – ESTADO – CEP – E-MAIL)

DECLARAÇÃO:

Declaro para os devidos fins que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135 de 26/07/2007. Estou ciente que a declaração falsa sujeitará às sanções previstas em Lei, aplicando-se, ainda o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 06/09/1976.

Data: _____/_____/_____.

_____
ASSINATURA DO CANDIDATO

PARA USO DA ODCG / ORDI