

CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE QUEBRANGULO

EDITAL 01/2014



REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Nome completo do candidato:	
CPF:	
RG:	
Cargo:	
Número de inscrição:	

DOCUMENTOS ENTREGUES PELO CANDIDATO:

Cópia, autenticada em cartório, do comprovante de inscrição em quaisquer dos projetos inseridos nos Programas de Assistência Social instituídos pelos Governos Federal, Estadual ou Municipal, do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal, indicando do Número de Identificação Social – NIS, atribuído pelo Cadastro Único; **E**

Declaração firmada pelo próprio candidato, com firma reconhecida em cartório, de que a renda *per capita* da família é igual ou inferior a meio salário mínimo nacional, considerando, para tanto, os ganhos dos membros do núcleo familiar que vivam sob o mesmo teto.

Maceió/AL, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do(a) candidato(a)