



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ALTO PIQUIRI

Rua Santos Dumont, 315 – Fone/Fax: (44) 3656-8000 – Cx. Postal 141 - CEP: 87580-00
Estado do Paraná

ANEXO V

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À Guilst Concursos

DADOS DO CANDIDATO

NOME:

CARGO/FUNÇÃO PRETENDIDO:

Nº DA IDENTIDADE:

De acordo com o Item 6.1 do Edital de Processo Seletivo **0001/2018** do Município de **Alto Piquiri/PR**, embasado no Decreto Nº 6.135, De 26 De Junho De 2007, venho requerer isenção da taxa de inscrição por estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico ou por se doador de medula óssea em entidades reconhecidas pelo Ministério da Saúde ou por ter doado sangue duas vezes nos últimos doze meses que antecedem a sua inscrição no Processo Seletivo Simplificado, condições estabelecidas na Lei Ordinária Municipal 452/2018.

Nº do NIS _____

Apresentar comprovante de um dos requisitos das alíneas 6.1.2 ao 6.14 deste Edital.

Pede Deferimento

Alto Piquiri/PR. _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Requerente