



ANEXO I – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO

À
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IRACEMÁPOLIS/SP
Comissão de Concurso Público

Prezados Senhores

Eu, _____, abaixo assinado, portador do R.G. _____ e CPF _____, residente à Rua/Avenida _____, nº _____, Bairro _____, Cidade: _____, venho pelo presente, **REQUERER a isenção do pagamento do valor da inscrição para o Concurso Público**, da Prefeitura do Município de Iracemápolis/SP – Edital nº 02/2020, de conformidade com a **LEI MUNICIPAL Nº 1356, DE 2.002**, à qual Isenta os doadores de sangue do pagamento de taxa de inscrição em concursos públicos promovidos e realizados pela Prefeitura Municipal de Iracemápolis e que para tanto apresento a seguinte **PROVA** documental.

Documentos de comprovação:

- a) Cópia do RG e do CPF;
- b) Cópia autenticada da Carteira de Doador;
- c) Atestado oficial fornecido e comprovado por entidade responsável pela coleta, durante o período de três meses contado retroativamente da data da referida inscrição.

DECLARO sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras e que me enquadro nas condições de isenção previstas na Legislação Municipal pertinente do Município de Iracemápolis/SP e que deverei acompanhar o Edital de Deferimento do Pedido de Isenção que será divulgado no site da Integri Brasil em até 03 dias úteis da data de encerramento do pedido de isenção do valor de inscrição.

DECLARO AINDA que estou ciente que assumo todos os efeitos previstos no edital do Concurso Público quanto à plena autenticidade e validade dos mesmos, inclusive no que toca às sanções e efeitos legais.

Obs. Caso verifique a má fé do interessado, na apresentação dos documentos comprobatórios para a Isenção do valor de Inscrição, o candidato será automaticamente eliminado do certame, independentemente da fase em que se encontrar, podendo, inclusive, ser excluído da classificação ou ainda ter anulada a sua contratação, caso seja constatada irregularidade neste sentido após a homologação do Concurso Público.

Este formulário deverá ser protocolado pessoalmente ou por procuração nos dias 10 e 11 de março de 2020 no Setor de Protocolo da Prefeitura de Iracemápolis/SP, localizado à Rua Antônio Joaquim Fagundes, 237, Centro. Iracemápolis-SP - CEP: 13495-000 (no horário das 09h00 às 16h00), juntamente com os demais documentos exigidos no item 4.2 do Edital Completo.

Iracemápolis/SP, 06 de março de 2020.

Assinatura do Requerente