



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INDAIATUBA/SP
Concurso Público de Provas Nº 02/2019



RERRATIFICADO EM 29/04/2019

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

À
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE INDAIATUBA/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 Indaiatuba/SP – Edital nº 02/2019, de conformidade com a Lei Municipal Nº 7.009 de 27 de setembro
de 2018 e Lei Municipal Nº 7.088, de 06 de Março de 2019, e que para tanto apresento a seguinte **PROVA**
documental:

- ☐ Doador de medula óssea
- ☐ Doador regular de Sangue
- ☐ Doador regular de leite materno
- ☐ Inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais

Documentos de comprovação:

- a) Cópia do RG e do CPF; (cópia simples)
- b) Cópia **autenticada** da Carteira de Doador;
- c) **Doador regular de Sangue e Doador regular de leite materno**: Cópia **autenticada** do Atestado fornecido pela entidade responsável pela coleta, no mínimo três doações nos últimos 12 meses atestadas por Órgão Oficial ou Entidade credenciada pelo Poder Público.
- d) **Doador de medula óssea**: Cópia **autenticada** da Documentação comprobatória que está inscrito no programa de doação de medula e que seja comprovadamente doador.
- e) **Inscrição no CadÚnico**: Cópia **autenticada** do comprovante – do CADÚNICO e comprovação de que a renda familiar mensal per capita (por pessoa da casa) seja inferior ou igual a meio salário mínimo nacional, na forma do item I – Art. 1º da Lei 7.009/2018.

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 Indaiatuba/SP e que deverei acompanhar o Edital de Deferimento do Pedido de Isenção que será divulgado no site do Instituto Brio em até 05 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 encaminhado no período de 23 e 24 de Abril de 2019 e ainda dias 02 e 03 de Maio de 2019 via SEDEX com A.R., juntamente com os demais documentos exigidos no item 4.2 do Edital Completo.

Indaiatuba/SP, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Requerente