



## ANEXO XI

### CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2014 FORMULÁRIO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Ilm<sup>o(a)</sup> Sr.<sup>(a)</sup>

DD. Presidente da Comissão Especial Coordenadora do Concurso  
ABADIA DE GOIÁS-GO.

#### IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

CARGO PRETENDIDO: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ C. I. RG Nº \_\_\_\_\_

CTPS \_\_\_\_\_ SÉRIE \_\_\_\_\_ DATA DA EXP.: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

Nº. \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_

ESTADO \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_

#### JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO – RAZÕES DO PEDIDO:

Nos termos do Edital e Regulamento do Concurso Público nº. 001/2014, venho requerer a isenção do pagamento da Taxa de Inscrição e para este fim DECLARO:

I – Ser inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do(s) Governo(s), com o nº \_\_\_\_\_;

II – Que apresento condição de Hipossuficiência Financeira e que atendo ao estabelecido no Edital nº. 001/2014, em especial ao item que se refere à ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO;

III – Estar ciente que é de minha responsabilidade a veracidade das informações e documentações apresentadas, podendo a Comissão do Processo Seletivo, a qualquer momento, se comprovada a má fé, declaração inidônea, ou qualquer tipo de irregularidade, cancelar a inscrição e proceder, automaticamente, a minha eliminação do Concurso Público, podendo também adotar contra mim, medidas legais cabíveis.

Data do protocolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Para uso exclusivo da Comissão Organizadora do Concurso Público:

( ) PEDIDO DEFERIDO

( ) PEDIDO INDEFERIDO