

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

1. **Preenchimento obrigatório:** Todos os campos devem ser preenchidos **em letra de forma legível**, sob pena de indeferimento.
2. **Documentação exigida que deve ser submetida no formulário eletrônico, disponível na Área do Candidato (todos nítidos legíveis e atualizados):**
 - **RG e CPF com foto ou documento equivalente;**
 - **Comprovante de residência** atualizado (últimos 06 meses);
 - Comprovante de inscrição no CadÚnico;
 - Comprovante de que o candidato é hipossuficiente nos termos da legislação vigente.
3. **Inadimplência documental:** O não atendimento a quaisquer exigências deste formulário ou do edital implicará **indeferimento automático**, sem direito a envio de documentações complementares posteriormente.
4. **Prazo:** O envio deverá ser realizado **exclusivamente** no período estabelecido **em Edital** através do formulário específico disponível na Área do Candidato, sob pena de preclusão.

1. DADOS COMPLETOS DO CANDIDATO

Eu, _____,
Candidato(a) à vaga de _____,
Nascido(a) em _____, Estado Civil _____,
Profissão _____,
Portador(a) do CPF _____ - _____ e RG nº _____ (UF _____),
Residente em _____,
Bairro _____, CEP _____ - _____,
Telefone (____) _____, E-mail _____,
Nome da Mãe _____,
Nº NIS (CadÚnico) _____.

DECLARO, para os devidos fins, requerer a **isenção da taxa de inscrição** no:

Concurso/Processo Seletivo regido pelo **Edital nº** _____,
Concurso/Processo Seletivo _____, **Nº de Inscrição** _____,
_____, **Órgão público** _____.

2. INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS COMPLEMENTARES

1. **Benefícios sociais:**

() Sim → **Qual?** Bolsa Família () | BPC () | Outro: _____
() Não

2. **Composição familiar:**

Nº de dependentes econômicos _____

3. **Renda familiar mensal bruta:**

R\$ _____ (soma de todos os rendimentos declarados)

4. **Pessoas com deficiência ou doenças crônicas no núcleo familiar:**

() Sim → **Especificar:** _____
() Não

5. **Situação de vulnerabilidade socioeconômica (detalhes):**

3. DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

(Assinale a opção aplicável e anexe os documentos exigidos no formulário eletrônico na Área do Candidato)

() **OPÇÃO – CADASTRO ÚNICO (CADÚNICO)**

- **Folha resumo atualizada** do CadÚnico (emitida pelo **CRAS** nos últimos 90 dias);
- **Comprovante de inscrição** no CadÚnico (com NIS visível);

4. AUTODECLARAÇÃO DE NECESSIDADE

(Texto **MANUSCRITO** pelo candidato, **sob pena de nulidade**)

"Eu, _____,
declaro expressamente, sob as penas da Lei nº 7.115/83 (falsidade ideológica), que:

Comprometo-me a apresentar, quando demandado, os documentos comprobatórios das condições acima descritas."

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

5. TERMO DE VERACIDADE E AUTORIZAÇÃO

"**Autorizo** expressamente a consulta aos meus dados cadastrais nos sistemas do **CadÚnico, Receita Federal e demais bancos de dados públicos**, para fins de comprovação das informações prestadas. **Reconheço** que omissões ou inconsistências acarretarão a **imediata desclassificação** do certame, sem prejuízo de outras sanções legais."

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

6. DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS

☐ **Declaro, sob as penas da lei**, que todas as informações prestadas são **verdadeiras e completas**, conforme art. 299 do Código Penal.

☐ **Ciente estou** de que a **falsidade documental** ou declaração incorreta implicará:

- **Indeferimento** do pedido de isenção;
- **Eliminação** do concurso;
- **Responsabilização civil e penal.**

☐ **Atesto** que **preencho integralmente** os requisitos do **Edital nº ____/____** para concessão de isenção.

☐ **Reconheço** que o **não envio, ilegibilidade** ou **inconsistência** da documentação resultará em **indeferimento irrecorrível**.

☐ **Autorizo**, de forma **irretratável**, a verificação das informações por órgãos competentes.

☐ **Certifico** que **li na íntegra** o edital e **conheço** todas as normas, prazos e condições.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____