



REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À COMISSÃO DE IMPLEMENTAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PROCESSO SELETIVO – EDITAL N° 001/2017 – SÃO FIDÉLIS – RIO DE JANEIRO.

Eu, _____, portador doRGn° _____, CPF n° _____, Candidato (a) ao Cargo: _____, venho através deste Instrumento, requerer a isenção da Taxa de Inscrição para o PROCESSO SELETIVO SIMPLICADO – EDITAL N° 001/2017 – SÃO FIDÉLIS. **Declaro**, ainda, sob as penas da Lei que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas neste Edital.

PARA PESSOAS EM CONDIÇÕES DE EXTREMA POBREZA COMPROVADA:

Comprovante de inscrição no CadÚnico
RG do requerente
CPF do requerente

SÃO FIDÉLIS/RJ, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato