

ANEXO III
REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Á

Fundação de Apoio à Universidade Federal de São João del-Rei – FAUF

Eu, _____, RG
nº _____ sigla do Órgão Emissor/UF _____, data de emissão
_____/_____/_____ CPF nº _____, data de
nascimento ____/____/_____, nacionalidade _____, estado civil
_____, sexo _____, nome da mãe
_____, residente à
_____, nº
_____, bairro _____, Cep _____, na cidade de
_____, estado _____,
telefone residencial (____)_____, telefone celular (____)_____, e-mail
_____, cargo pretendido _____, **solicito**, nos termos do

Decreto nº 6.593, de 02 de outubro de 2008, **isenção do valor da taxa de inscrição** do Concurso Público para provimentos de cargos efetivos do Departamento Autônomo Municipal de Água e Esgoto – Damae de São João del-Rei regido pelo Edital nº 001/2009.

Para tanto, declaro estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal, com o **Número de Identificação Social – NIS** _____, e que atendo a condição estabelecida no inciso II do caput do art. 1º do Decreto acima referido (família de baixa renda).

Canhoto: _____ Sim _____ Não
Deficiências*: _____ Auditiva _____ Física _____ Condutas típicas
_____ Visual _____ Mental _____ Altas habilidades
_____ Outras Necessidades

Detalhe a deficiência assinalada: _____

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade. No caso de declaração falsa, declaro estar ciente de que estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

_____, _____ de _____ de 2009.

Assinatura