

**ANEXO IV – EDITAL Nº 008/2014**

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

**Nº de Identificação Social (NIS) – Cad. Único:**

Eu, \_\_\_\_\_,  
número de inscrição no Processo Seletivo Simplificado 008/2014 \_\_\_\_\_, RG (identidade)  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, **filho de** (nome da mãe e do pai)

\_\_\_\_\_

residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

requeiro isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado nº 005/2014 para provimento de cargo da área de saúde da SAPEJUS, anexando a documentação comprobatória prevista no Edital.

A justificativa para tal solicitação se dá em razão de \_\_\_\_\_

Peço deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

\* Importante:

Somente deverão preencher este formulário os candidatos que atenderem aos quesitos previstos no item 4.5 do Edital.