

EDITAL Nº 003/2016 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA - SSP-GO

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Nº Inscrição: _____

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

Eu, _____,
identidade nº _____, CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na

requeiro isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado nº 003/2016 para provimento do Cargo de _____ da Secretaria de Segurança Pública e Administração Penitenciária.

Peço deferimento.

Assinatura do Candidato

_____, ____ de _____ de 2016.

* Importante:

Somente deverão preencher, assinar e encaminhar este formulário os candidatos que atenderem ao previsto nos itens 6.1, 6.1.1 e 6.1.2 do Edital. Além deste Formulário, deverá ser preenchida, assinada e enviada para o e-mail pss-seapsaude@segplan.go.gov.br, a Declaração de Baixa Renda.