

EDITAL Nº 008/2016 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
AGÊNCIA GOIANA DE TRANSPORTES E OBRAS - AGETOP

DECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA

Eu, _____,
portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, emitida pelo (a) (órgão expedidor) _____, e CPF nº _____, residente e domiciliado(a) _____ na

_____ na Cidade de _____ Estado de _____, declaro, para fins do Processo Seletivo da **AGÊNCIA GOIANA DE TRANSPORTES E OBRAS - AGETOP**, que a renda mensal de minha família não ultrapassa o valor de 3 (três) salários mínimos, atendendo assim a condição especificada no item 6.1.2 do Edital.

Certifico ainda que as informações contidas neste documento são verdadeiras e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas no item 6.5 do Edital.

_____, _____ de _____ de 2016.

(Assinatura do Requerente)

* **IMPORTANTE:** Ainda, deverá ser encaminhado para o e-mail pss-agetop@segplan.go.gov.br, o Formulário de Requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição, conforme estabelece o item 6.2 do Edital.