

EDITAL Nº 010/2016 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA

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 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E  
ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA 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-  
vpt@segplan.go.gov.br, o Formulário de Requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição,  
conforme estabelece o item 6.2 do Edital.