

EDITAL Nº 003/2017 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO

PENITENCIÁRIA - SSPAP

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 ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA que a renda mensal de minha família não ultrapassa o valor de 2 (dois) salários mínimos, atendendo assim a condição especificada no item 7.1.1 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 7.4 do Edital.

_____, ____ de _____ de 2017.

(Assinatura do Requerente)

* **IMPORTANTE:** Ainda, deverá ser entregue na Escola de Governo Henrique Santillo o Formulário de Requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição, conforme estabelece o item 7.1 do Edital.