

EDITAL Nº 003/2017 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO
PENITENCIÁRIA - SSPAP
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

_____, requiro isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado nº 003/2017 para provimento do Cargo de _____ da Secretaria de Estado de Segurança Pública e Administração Penitenciária - SSPAP.

Peço deferimento.

Assinatura do Candidato

_____, _____ de _____ de 2017.

* Importante:

Somente deverão preencher, assinar e encaminhar este formulário os candidatos que atenderem ao previsto nos subitens 7.1.1 e 7.1.2 do Edital. Além deste Formulário, deverá ser preenchida, assinada e entregue na Escola de Governo Henrique Santillo a Declaração de Baixa Renda.