

**EDITAL Nº 010/2018 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

**SEDUCE**

**MODELO DE REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

(Doador de sangue e/ou medula óssea)

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,

UF do RG \_\_\_\_\_, Data de nascimento \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

venho requerer a isenção da taxa de inscrição do **Processo Seletivo Simplificado para a seleção de APOIO ADMINISTRATIVO, Função \_\_\_\_\_**, de acordo com o item 6 do Edital 10/2018 de abertura do certame.

**DOADOR DE SANGUE E/OU MEDULA ÓSSEA**

( ) Declaro, para fins de isenção de pagamento de taxa de inscrição, ter sido doador de sangue e/ou medula óssea, por 3 (três) vezes, nos últimos 12 (doze) meses.

Declaro, por fim, que estou ciente das penalidades por emitir declaração falsa prevista no parágrafo único do artigo 10, do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

Como doador de sangue e/ou medula óssea, juntamente com este requerimento, entrego a seguinte documentação:

( ) Documento de identidade (RG);

( ) Cadastro de Pessoa Física (CPF);

( ) Certidão expedida por órgão de saúde que comprove ao menos 3 (três) doações em um período de 12 (doze) meses; e

( ) Outra documentação comprobatória.

É de minha responsabilidade exclusiva o correto preenchimento dessa declaração e a entrega, no prazo regular, da documentação requerida em conformidade com o Edital de abertura do concurso.

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

(Cidade/UF) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato(a)