



EDITAL Nº 009/2018 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

SEDUCE

MODELO DE REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

(Doador de sangue e/ou medula óssea)

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 Professores de Nível Superior**, de acordo com o item 6 do Edital 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 _____ 2019.

Assinatura do candidato(a)