



**REQUERIMENTO
ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
CONCURSO PÚBLICO PARA DOCENTE - DOADORES DE MEDULA
ÓSSEA**

Eu, _____, Inscrição nº _____,
CPF nº _____, e-mail: _____,
RG nº _____, data expedição ____/____/____, órgão
expedidor _____, data nascimento ____/____/____, nome completo da mãe

candidato a vaga do concurso público para a área de conhecimento

para Professor (classe) _____, de que trata o Edital ____/____,
SOLICITA isenção da taxa de inscrição prevista no mencionado Edital.

DECLARO, outrossim, estar ciente que sofrerei as sanções
previstas em Lei, caso as informações/declarações contidas neste
requerimento não sejam verdadeiras.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do candidato