Prefeitura Municipal de Bom Jesus do Norte
Estado do Espírito Santo

ANEXO I I I

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

DADOS INICIAIS

CARGO PRETENDIDO **Nº PROTOCOLO**

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO

DOCUMENTO DE IDENTIDADE **ORG. EXP.** **UF** **DATA DE NASCIMENTO**

__/__/____

CPF **SEXO** **TÍTULO DE ELEITOR** **SEÇÃO**

M ☐ F ☐

ESTADO CIVIL **DEF. FÍSICO** **CÓDIGO CID** **ESPECIFICAR**

☐SIM ☐NÃO

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

RUA

N.º **APT.º** **COMPLEMENTO** **BAIRRO**

CIDADE **UF** **CEP**

DDD **TELEFONE** **TIPO*** **E-mail**

(*1-residencial/ 2-serviço/ 3-recado)

USO EXCLUSIVO DA EMPRESA

DEFERIDO ☐ INDEFERIDO ☐ Motivo do Indeferimento: ___________________________________

___________________________________ Data: ___/___/2010. Assinatura __________________________

REQUISITOS

“4.14 - O candidato interessado na isenção da taxa de inscrição, que se enquadrar dentre dos requisitos exigidos no **item 4.14.1**, deverá retirar o **Requerimento de Isenção** conforme Anexo III, disponível no endereço eletrônico www.gualimp.com.br, no período de 25 a 27 de outubro do ano de 2010; e **protocolar,** devidamente preenchido junto com os documentos comprobatórios, **em envelope lacrado**, com menção em destaque, **“ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**”, na sede da Prefeitura Municipal de Bom Jesus do Norte, situada à Pç. Astolfo Lobo, nº. 249 - Centro - Bom Jesus do Norte/ES, no horário de 12:30h às 16:30 horas.

4.14.1 - Comprovar a condição de estar recebendo benefício do Programa do Governo Federal – “Bolsa Família”, do Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome (MDS), mediante a apresentação de cópia autenticada da carteira de inclusão no Programa. Caso o beneficiário do programa não seja o candidato, este deverá comprovar sua situação de dependência do titular como, por exemplo, esposa(o), filho(a), mediante apresentação de cópia autenticada de documento oficial que comprove sua condição.”

Bom Jesus do Norte – ES., _____ de ______________ de 2010

____

Assinatura do Candidato