



Concurso Público Câmara de Vereadores de Garuva – Edital 001/2015
Anexo 7 - Pedido de Isenção

Nome do Candidato:	Nº de Inscrição:	Cargo:
CPF:	Documento de Identidade:	Fone para Contato:

O candidato acima especificado, inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais sob o Número de Identificação Social – NIS nº _____, vem por meio deste, requerer à Comissão Organizadora do processo acima indicado a isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição, pelo fato de **estar inscrito no CadÚnico** e ser **membro de família de baixa renda**, nos termos do Decreto Federal Nº 6.135 de 26 de junho de 2007.

Relacione na tabela abaixo, os dados de todos os integrantes do grupo familiar (inclusive o candidato):

Nome de cada integrante do grupo familiar	Data de Nascimento	Grau de Parentesco	Renda Bruta Mensal

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, estando ciente que a qualquer tempo poderão ser realizadas diligências relativas à situação econômica e financeira por mim declaradas e que a mesma está sendo firmada sob as penas da lei.

Nestes termos. Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 2015.
Local e Data

Assinatura do Candidato

Parecer da Comissão Organizadora:

- () Deferido
() Indeferido

Data e Assinatura