



**Concurso Público Prefeitura Municipal de Garuva – Edital 001/2015**  
**Anexo 7 - Pedido de Isenção**

<b>Nome do Candidato:</b>	<b>Nº de Inscrição:</b>	<b>Cargo:</b>
<b>CPF:</b>	<b>Documento de Identidade:</b>	<b>Fone para Contato:</b>

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):

<b>Nome de cada integrante do grupo familiar</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Grau de Parentesco</b>	<b>Renda Bruta Mensal</b>

**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