



**CONCURSO PÚBLICO – MUNICÍPIO DE CASCABEL - PR
ANEXO V DO EDITAL N.º 064/2017**

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome:	
Cargo:	Inscrição:
CPF:	RG:
E-mail:	Fone:

À Comissão Organizadora de Concursos da Prefeitura Municipal de Cascavel

Solicito isenção da taxa de inscrição pelo seguinte motivo:

() por ser Doador Fidelizado de Sangue, conforme Resolução da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná – SESA n.º 329/2009, comprovado por meio de certificação expedida pelas Unidades Hemoterápicas, conforme Lei Municipal n.º 5.598/2010.

() por ser desempregado de baixa renda, conforme previsto na Lei Municipal n.º 5.598/2010.

Cascavel, ____ de _____ de 2017.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

.....
aqui

.....
Destaque aqui

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome:	
Cargo:	Inscrição:
CPF:	RG:

Cascavel, ____ de _____ de 2017.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

O requerimento deverá estar devidamente acompanhado da documentação prevista no item 3.11 e seus subítemes do Edital n.º 064/2017.