



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAXUPÉ - MG
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 02/2023
ANEXO ÚNICO



**MODELO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO
HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA**

Informações do candidato

Dados Pessoais:

Nome: _____

Inscrição do candidato: _____

Descrição do cargo pretendido: Atendente Ambulatorial

CPF: _____ RG _____

Rua: _____

Nº _____ Complemento _____

Bairro: _____ Cidade _____

CEP: _____

Telefone: _____ e-mail _____

Declaro, para efeito de concessão de isenção de pagamento de inscrição para o Processo Seletivo Simplificado 02/2023 da Prefeitura Municipal de Guaxupé - MG, sob as penas da lei, que a minha situação econômico-financeira não me permite pagar o valor da inscrição sem prejuízo do meu sustento próprio ou de minha família.

Ao assinar este documento assumo total responsabilidade legal dos termos aqui apresentados.

_____, _____, _____ de 2023.

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAXUPÉ - MG
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 02/2023
ANEXO ÚNICO



**MODELO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO
DESEMPREGADO**

Informações do candidato

Dados Pessoais:

Nome: _____

Inscrição do candidato: _____

Descrição do cargo pretendido: Atendente Ambulatorial

CPF: _____ RG _____

Rua: _____

Nº _____ Complemento _____

Bairro: _____ Cidade _____

CEP: _____

Telefone: _____ e-mail _____

Declaro, para efeito de concessão de isenção de pagamento de inscrição para o Processo Seletivo Simplificado 02/2023 da Prefeitura Municipal de Guaxupé - MG, sob as penas da lei, estar desempregado, não me encontrar em gozo de nenhum benefício previdenciário de prestação continuada, não auferir nenhum tipo de renda, exceto a proveniente de seguro-desemprego, e que minha situação econômico-financeira não me permite pagar o valor da inscrição sem prejuízo do meu sustento próprio ou de minha família.

Ao assinar este documento assumo total responsabilidade legal dos termos aqui apresentados.

_____, _____, _____ de 2023.

Assinatura