



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAXUPÉ - MG  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO  
EDITAL Nº 01/2023  
ANEXO I



**MODELO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO  
HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA**

**Informações do candidato**

**Dados Pessoais:**

Nome: \_\_\_\_\_

Inscrição do candidato: \_\_\_\_\_ Código do emprego: \_\_\_\_\_

Descrição do emprego: Agente Comunitário de Saúde

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 Público 01/2023 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 2024.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAXUPÉ - MG  
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO  
EDITAL Nº 01/2023  
ANEXO I



**MODELO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO  
DESEMPREGADO**

**Informações do candidato**

**Dados Pessoais:**

Nome: \_\_\_\_\_

Inscrição do candidato: \_\_\_\_\_ Código do emprego: \_\_\_\_\_

Descrição do emprego: Agente Comunitário de Saúde

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 Público 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 2024.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**