



ESTADO DA PARAÍBA  
**MUNICÍPIO DE VÁRZEA**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
CNPJ:08.884.066/0001-01



**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO - DOADOR DE SANGUE E MEDULA ÓSSEA**

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS – EDITAL 001/2022	
INFORMAÇÕES PESSOAIS DO CANDIDATO	
NOME	ESTADO CIVIL:
PAI:	
MÃE:	
RG:	CPF:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
ESTADO:	CEP:
CIDADE	
CARGO:	TELEFONE:

O(A) candidato(a) **DECLARA**, sob as penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da sua inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-se a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão do Concurso Público.

**DECLARO(A)**, ainda, sob as penas da Lei que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no **Edital nº 01/2022**

**Documentos obrigatórios para Requeimento de Isenção da Taxa de Inscrição para Doador de Sangue e Medula Óssea**

- ( ) Comprovante de inscrição no CadÚnico e NÚMERO DO NIS EM NOME DO CANDIDATO;
- ( ) RG do requerente;
- ( ) CPF do requerente;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO DO CARGO QUE PRETENDE CONCORRER;**
- ( ) **REQUERIMENTO DE ISENÇÃO PREENCHIDO E ASSINADO PELO CANDIDATO(a);**
- ( ) **CERTIDÃO e/ou DECLARAÇÃO** expedida pelo Centro de Hematologia e/ou Hemoterapia onde foi feita a doação, constando datas das doações (sangue ou medula óssea).

Várzea - PB, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do Candidato(a)*