



ESTADO DA PARAÍBA PREFEITURA MUNICIPAL DE PILÕES – PARAÍBA

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO -

DOADOR DE SANGUE E MEDULA ÓSSEA

	INFORMAÇÕES PESSOAIS DO CAN	DIDATO	
NOME		ESTADO CIVIL:	
PAI:		I	
MÃE:			
RG:		CPF:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
ESTADO:	CEP:	CIDADE	
CARGO:	CEI .	TELEFONE:	
CANGO.			
D(A) candidato(a) DECLARA	, sob as penas da lei e da perda dos direitos d		
D(A) candidato(a) DECLAR Anformações, os dados e os d	cumentos apresentados, prontificando-se a forne		
D(A) candidato(a) DECLARA nformações, os dados e os d olicitados pela Comissão	cumentos apresentados, prontificando-se a forne	cer outros documentos comprobatóri	ios, sempre que
D(A) candidato(a) DECLARA nformações, os dados e os d solicitados pela Comissão DECLARO(A), ainda, sob as pe	cumentos apresentados, prontificando-se a forne lo Concurso Público.	cer outros documentos comprobatóri as exigências especificadas no Edital	ios, sempre que
D(A) candidato(a) DECLARA nformações, os dados e os d olicitados pela Comissão DECLARO(A) , ainda, sob as pe Documentos obrigatórios p	cumentos apresentados, prontificando-se a forne lo Concurso Público. nas da Lei que estou ciente e de acordo com toda ara Requerimento de Isenção da Taxa de Inscriç	cer outros documentos comprobatóri as exigências especificadas no Edital o para Doador de Sangue e Me	ios, sempre que
D(A) candidato(a) DECLARA Informações, os dados e os disolicitados pela Comissão DECLARO(A), ainda, sob as per Documentos obrigatórios p) COMPROVANTE DE INSC) RG DO REQUERENTE;	cumentos apresentados, prontificando-se a forne lo Concurso Público. nas da Lei que estou ciente e de acordo com toda	cer outros documentos comprobatóri as exigências especificadas no Edital o para Doador de Sangue e Me	ios, sempre que
D(A) candidato(a) DECLARA Informações, os dados e os disolicitados pela Comissão DECLARO(A), ainda, sob as per Documentos obrigatórios p COMPROVANTE DE INSC RG DO REQUERENTE; CPF DO REQUERENTE;	cumentos apresentados, prontificando-se a forne lo Concurso Público. nas da Lei que estou ciente e de acordo com toda: ara Requerimento de Isenção da Taxa de Inscriç EIÇÃO NO CADÚNICO E NÚMERO DO NIS EM NOI	cer outros documentos comprobatóri as exigências especificadas no Edital o para Doador de Sangue e Me	ios, sempre que
D(A) candidato(a) DECLARA Informações, os dados e os disolicitados pela Comissão DECLARO(A), ainda, sob as per Documentos obrigatórios procumentos obrigatórios procument	cumentos apresentados, prontificando-se a forne lo Concurso Público. nas da Lei que estou ciente e de acordo com toda: ara Requerimento de Isenção da Taxa de Inscriç EIÇÃO NO CADÚNICO E NÚMERO DO NIS EM NOI IDÊNCIA;	cer outros documentos comprobatóri as exigências especificadas no Edital io para Doador de Sangue e Me ME DO CANDIDATO;	ios, sempre que
D(A) candidato(a) DECLARA Informações, os dados e os discolicitados pela Comissão DECLARO(A), ainda, sob as perocumentos obrigatórios por la COMPROVANTE DE INSCOMPROVANTE DE RESONO PROVANTE DE RESONO PROVANTE DE RESONO PROVANTE DE INSCOMPROVANTE DE INSCOMPROMPA DE INSCOMPRO	cumentos apresentados, prontificando-se a forne lo Concurso Público. nas da Lei que estou ciente e de acordo com toda: ara Requerimento de Isenção da Taxa de Inscriç EIÇÃO NO CADÚNICO E NÚMERO DO NIS EM NOI IDÊNCIA; EIÇÃO DO CARGO QUE PRETENDE CONCORRER; ÇÃO PREENCHIDO E ASSINADO PELO CANDIDATO RAÇÃO EXPEDIDA PELO CENTRO DE HEMAT	cer outros documentos comprobatóri as exigências especificadas no Edital o para Doador de Sangue e Me 1E DO CANDIDATO; (a); OLOGIA E/OU HEMOTERAPIA ON	ios, sempre que nº 01/2023 edula Óssea
D(A) candidato(a) DECLARA Informações, os dados e os discolicitados pela Comissão DECLARO(A), ainda, sob as perocumentos obrigatórios por la COMPROVANTE DE INSCOMPROVANTE DE RESONTE DE LINSCOMPROVANTE DE LINSCOMPROMPROVANTE DE LINSCOMPROMPROMPROMPROMPROMPROMPROMPROMPROMPR	cumentos apresentados, prontificando-se a forne lo Concurso Público. nas da Lei que estou ciente e de acordo com toda: ara Requerimento de Isenção da Taxa de Inscriç IÇÃO NO CADÚNICO E NÚMERO DO NIS EM NOI IDÊNCIA; ILCÃO DO CARGO QUE PRETENDE CONCORRER; ÇÃO PREENCHIDO E ASSINADO PELO CANDIDATO	cer outros documentos comprobatóri as exigências especificadas no Edital o para Doador de Sangue e Me 1E DO CANDIDATO; (a); OLOGIA E/OU HEMOTERAPIA ON	ios, sempre que nº 01/2023 edula Óssea