

ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PILÕES – PARAÍBA

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO –

DOADOR DE SANGUE E MEDULA ÓSSEA

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS – EDITAL 001/2023

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 01/2023**

**Documentos obrigatórios para Requerimento 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).

Pilões- PB, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

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