

TESTE SELETIVO – MUNICÍPIO DE CASCATEL - PR
ANEXO III DO EDITAL N.º 033/2020

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome:	
Cargo:	Inscrição:
CPF:	RG:
E-mail:	Fone:

À Comissão Organizadora de Concursos da Prefeitura Municipal de CascateL

Solicito isenção da taxa de inscrição pelo seguinte motivo:

- () Por ser Doador regular de Sangue, comprovado por meio de certificação expedida pelas Unidades Hemoterápicas, conforme previsto na Lei Municipal n.º 5.598/2010, Art. 7º, §1º, I.
- () Por ser doador de sangue fenotipado, conforme previsto na Lei Municipal n.º 5.598/2010, Art. 7º, §1º, I.
- () Por ser desempregado de baixa renda, conforme previsto na Lei Municipal n.º 5.598/2010, Art. 7º, §1º, II.
- () Por ser doador de medula óssea, conforme previsto na Lei Municipal n.º 5.598/2010, Art. 7º, §1º, III.

CascateL, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do candidato