

**ANEXO II**  
**MODELO DE REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, UF do RG \_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

venho requerer a isenção do valor da inscrição do **concurso público** para o provimento de vagas e a formação de cadastro de reserva nos cargos de **Especialista em Desenvolvimento e Assistência Social (EDAS) e Técnico em Desenvolvimento e Assistência Social (TDAS)**, integrantes da carreira pública de Desenvolvimento e Assistência Social, dos quadros de pessoal permanente da **Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social (Sedes/DF), da Secretaria de Estado da Mulher do Distrito Federal (SMDF) e da Secretaria de Estado da Justiça e Cidadania do Distrito Federal (Sejus)**, de acordo com o item 8 deste edital.

**Declaro que estou amparado pela seguinte legislação:**

**Possibilidade 1 - Lei Distrital nº 4.949/2012 e suas alterações** – Isenção do valor da inscrição para candidato doador de sangue a instituições públicas de saúde, que comprove ter feito, no mínimo, 3 doações menos de um ano antes da inscrição, sendo considerado como marco para contagem do período de um ano a data de término do período de inscrição neste concurso público.

**Possibilidade 2 - Lei Distrital nº 4.949/2012 e suas alterações** – Isenção do valor da inscrição para candidato beneficiário de programa social de complementação ou suplementação de renda instituído pelo GDF.

**Possibilidade 3 - Lei Distrital nº 4.949/2012 e suas alterações** – Isenção do valor da inscrição para candidato cadastrado no banco de dados como possível doador de medula óssea.

**Possibilidade 4 - Lei Distrital nº 4.949/2012 e suas alterações** – Isenção do valor da inscrição para candidato hipossuficiente, cuja renda familiar mensal *per capita* não exceda o valor de até 1,5 salário-mínimo e que tenham cursado o ensino médio completo em escola da rede pública ou em instituições privadas na condição de bolsista integral.

**Possibilidade 5 - Lei Distrital nº 4.949/2012 e suas alterações** – Isenção do valor da inscrição para candidato comprovadamente carente, inscrito no CadÚnico.

**Possibilidade 6 - Lei Distrital nº 4.949/2012 e suas alterações** – Isenção do valor da inscrição para candidata doadora de leite materno, em entidade coletora oficial ou credenciada pelo Distrito Federal, que comprove, pelo menos 2 doações por mês, durante o período mínimo de 3 meses, nos 3 anos anteriores à inscrição, sendo considerado como marco para contagem do período de três anos a data de término do período de inscrição neste concurso público.

**Possibilidade 7 - Lei Distrital nº 5.818/2017** – Isenção do valor da inscrição para candidato eleitor convocado e nomeado para servir à Justiça Eleitoral do Distrito Federal, em no mínimo duas eleições, consecutivas ou não, considerado cada turno como uma eleição.

**Possibilidade 8 - Lei Distrital nº 6.314/2019** – Isenção do valor da inscrição para candidato que exerceu a função de Comissário ou Agente de Proteção da Infância e da Juventude. Será considerado apenas o documento que ateste o exercício da atividade voluntária e não remunerada até um ano após o seu desligamento, sendo considerado como marco para contagem do período de um ano a data de término do período de inscrição neste concurso público.

**Possibilidade 9 - Lei Distrital nº 6.637/2020 e suas alterações** – Isenção do valor da inscrição para pessoa com deficiência comprovadamente carente, cadastrado no CadÚnico.

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável legal

\_\_\_\_\_  
Nome por extenso e CPF do responsável legal

**ANEXO III**

**MODELO DE LAUDO CARACTERIZADOR DE DEFICIÊNCIA PARA A SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO PROVISÓRIA PARA CONCORRER COMO PESSOA COM DEFICIÊNCIA, PARA A SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO E PARA A AVALIAÇÃO BIOPSISSOCIAL**

Atesto, para fins de participação no **concurso público** para o provimento de vagas e a formação de cadastro de reserva nos cargos de **Especialista em Desenvolvimento e Assistência Social (EDAS) e Técnico em Desenvolvimento e Assistência Social (TDAS)**, integrantes da carreira pública de Desenvolvimento e Assistência Social, dos quadros de pessoal permanente da **Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social (Sedes/DF), da Secretaria de Estado da Mulher do Distrito Federal (SMDF) e da Secretaria de Estado da Justiça e Cidadania do Distrito Federal (Sejus)**, que o(a) Senhor(a):

\_\_\_\_\_,  
portador(a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_ é considerado(a) pessoa com deficiência à luz da legislação brasileira por apresentar o(s) seguinte(s) impedimento(s) físico(s), auditivo(s), visual(is), intelectual(is) ou psicossocial(is)/mental(is):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CID-10 \_\_\_\_\_, que resulta(m) no comprometimento das seguintes funções/funcionalidades:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Informo, ainda, a(s) provável(is) causa(s) do comprometimento:

**CONCLUSÃO**

**À luz da Lei Brasileira de Inclusão (Lei nº 13.146/2015) e das categorias discriminadas nos arts. 3º e 5º da Lei Distrital nº 4.317/2009, declaro que o(a) candidato(a):**

- ( ) **É considerado(a) pessoa com deficiência**, pois apresenta impedimento que, em interação com barreiras, gera limitação de atividades e restrição de participação.
- ( ) **Não se enquadra como pessoa com deficiência** conforme critérios legais.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura eletrônico e/ou assinatura e carimbo do(a) Profissional de Saúde de Nível Superior Médico(a), fisioterapeuta, fonoaudiólogo(a), terapeuta ocupacional ou psicólogo(a) atuante na área da deficiência do candidato.

## ANEXO IV DOCUMENTAÇÃO PARA CANDIDATOS HIPOSSUFICIENTES

### 1 DA COMPROVAÇÃO DA ESCOLARIDADE EM ESCOLA PÚBLICA OU COMO BOLSISTA INTEGRAL EM INSTITUIÇÃO PRIVADA

1.1 Para comprovar que o candidato realizou, integralmente, o primeiro, o segundo e o terceiro ano do ensino médio em escola pública ou em escola particular com bolsa, o candidato deverá enviar, por meio de *link* específico no **sistema eletrônico de inscrição**, o arquivo legível dos seguintes documentos:

1.1.1 **Documento 1:** diploma/certificado de conclusão do ensino médio; e

1.1.2 **Documento 2:** histórico escolar de todas as séries do ensino médio (frente e verso), devidamente assinado pela secretaria ou pela direção da escola, em que esteja explicitado, de forma clara, em qual escola foram realizados o primeiro, o segundo e o terceiro ano do ensino médio. Também serão aceitas declarações, emitidas e assinadas pelas secretarias das escolas, que atestem, de forma clara, em qual escola foram realizados o primeiro, o segundo e o terceiro ano do ensino médio; ou

1.1.3 **Documento 3 (se for bolsista integral em instituição privada):** declaração da secretaria ou da direção da escola da rede privada atestando que o aluno recebeu bolsa de estudo integral. Caso o candidato tenha estudado em mais de uma escola da rede privada, deverá enviar uma declaração referente a cada escola.

1.2 A simples apresentação das notas referentes ao primeiro, ao segundo e ao terceiro ano do ensino médio não atesta o local em que essas séries foram realizadas. Portanto, o histórico escolar exigido no subitem 1.1.2 deste anexo somente terá validade se contiver, de forma clara, a identificação das escolas em que foram realizados o primeiro, o segundo e o terceiro ano do ensino médio.

### 2 DA COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR BRUTA PER CAPITA IGUAL OU INFERIOR A 1,5 SALÁRIO-MÍNIMO

2.1 Para comprovar que faz jus à condição de renda familiar bruta igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo *per capita*, o candidato deverá enviar, por meio de *link* específico no **sistema eletrônico de inscrição**, o arquivo legível dos seguintes documentos:

2.1.1 **Documento 4:** declaração assinada pelo candidato atestando, sob as penas da lei, quantas pessoas compõem a sua família e quantas pessoas, dentre elas, recebem renda, conforme **Anexo IV.1** deste edital. Considera-se família a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio;

2.1.2 **Documento 5:** RG e CPF (frente e verso) de cada um dos membros da família que possui renda;

2.1.3 **Documento 6:** comprovantes de renda bruta dos meses/competências de **fevereiro, março e abril de 2026** ou de **março, abril e maio de 2026**, de cada um dos membros da família que possuam renda, em uma das seguintes formas:

a) contracheques ou comprovantes de renda bruta similares dos últimos três meses, conforme o caput do subitem 2.1.3 deste anexo, de **cada membro da família** que se enquadre nessa situação;

b) CTPS contendo as páginas de identificação pessoal, dos contratos de trabalho, inclusive a primeira página em branco subsequente à última página em que conste o último contrato de trabalho, e das atualizações salariais, **de cada membro da família** que se enquadre nessa situação;

b.1) A apresentação da CTPS será exigida **exclusivamente** nos casos em que o candidato não possua contracheque. Nessa situação, deverá ser encaminhada, **obrigatoriamente**, declaração de próprio punho, devidamente assinada, informando a inexistência do referido documento.

b.2) Nos casos em que o candidato ou membro do núcleo familiar possua exclusivamente a CTPS Digital, será aceito o arquivo completo em PDF gerado pelo aplicativo da Carteira de Trabalho Digital ou pelo portal oficial do Governo Federal (Gov.br).

c) para **aposentados e pensionistas** que não possuírem os documentos citados nas alíneas “a” e “b” do subitem 2.1.3 deste anexo, extratos do pagamento do benefício dos últimos três meses, conforme o caput do subitem 2.1.3 deste anexo, **de cada membro da família** que se enquadre nessa situação;

d) para **autônomos e profissionais liberais** que não possuírem os documentos citados nas alíneas “a” e “b” do subitem 2.1.3 deste anexo, declaração, conforme **Anexo IV.2** deste edital, **de cada membro da família** que se enquadre nessa situação, atestando o valor recebido, acrescida das guias de recolhimento (DARF/INSS) devidamente pagas, como comprovação de que o autônomo recolheu os tributos referentes ao serviço autônomo, compatíveis com a renda bruta declarada, nos últimos três meses, conforme o caput do subitem 2.1.3 deste edital;

e) para **trabalhador que exerça atividade rural** e não possua os documentos citados nas alíneas “a” e “b” do subitem 2.1.3 deste anexo, declaração, conforme **Anexo IV.2** deste edital, **de cada membro da família** que se enquadre nessa situação, atestando o valor da renda bruta recebida nos últimos três meses, conforme o caput do subitem 2.1.3 deste edital;

f) para **famílias que tenham renda bruta por meio de locação de móveis ou imóveis e/ou arrendamento**, além dos documentos citados nos subitens anteriores, quando for o caso, declaração, conforme **Anexo IV.3** deste edital, acrescida de cópia dos recibos dos últimos três meses, conforme o caput do subitem 2.1.3 deste edital, de cada bem alugado/arrendado; e/ou

g) para **famílias que tenham exclusivamente renda bruta por meio de locação de móveis ou imóveis e/ou arrendamento**, declaração de que não possuem outras fontes de renda, conforme **Anexo IV.3** deste edital, acrescida de cópia dos recibos dos últimos três meses, conforme o caput do subitem 2.1.3 deste edital, de cada bem alugado/arrendado.

2.1.3.1 **A renda proveniente de fontes não contempladas nas alíneas do subitem 2.1.3 deste anexo, tais como estágios curriculares, bolsas acadêmicas, auxílios financeiros de políticas públicas de assistência social, pensão alimentícia, doações recorrentes ou outras modalidades remuneratórias legítimas, de cada membro da família que se enquadre nessa situação**, será exigida declaração, conforme

**Anexo IV.4** deste edital, de cada membro da família que se enquadre nessa situação, acrescida de documentação comprobatória compatível com a natureza da renda, como extrato bancário, comprovante de transferência, recibo, declaração de terceiro ou documento equivalente que ateste o recebimento regular.

2.1.3.1.1 Entende-se por documento equivalente qualquer arquivo que permita verificar a entrada financeira, ainda que não emitido por instituição financeira, desde que contenha data, identificação do pagador e valor. Não será aceita declaração de imposto de renda para a comprovação de renda mensal bruta.

2.1.3.2 **Para o candidato ou qualquer membro da família maior de 18 (dezoito) anos que se encontre em situação de desemprego**, será exigida declaração, conforme **Anexo IV.5** deste edital, **de cada membro da família que se enquadre nessa situação**, acrescida de cópia da CTPS contendo a página de identificação pessoal, a primeira e última página de cada contrato de trabalho (quando houver), a primeira página em branco subsequente ao último contrato (quando houver), e as atualizações salariais (quando houver).

2.1.3.2.1 Nos casos em que o candidato ou membro do núcleo familiar possua exclusivamente a CTPS Digital, será aceito o arquivo completo em PDF gerado pelo aplicativo da Carteira de Trabalho Digital ou pelo portal oficial do Governo Federal (Gov.br).

2.2 Para fins de enquadramento do candidato como hipossuficiente e de comprovação de renda familiar bruta mensal *per capita* igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo, considera-se família a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outros indivíduos que com ela possuam laços de parentesco, afinidade ou dependência econômica, que formem grupo doméstico, residam no mesmo domicílio e se mantenham pela contribuição de seus membros. A renda familiar *per capita* será apurada pela soma dos rendimentos brutos auferidos por todos os integrantes da família, dividida pelo número total de seus membros.

2.3 Considera-se renda familiar bruta *per capita* o resultado da divisão da soma dos rendimentos brutos mensais auferidos por todos os integrantes da família pelo número total de seus membros, computando-se, para esse fim, os valores recebidos a título de remuneração, aposentadoria, pensão, atividade autônoma, atividade rural, locação, arrendamento e outras receitas comprováveis, antes da dedução de descontos legais ou obrigatórios.

2.4 Para fins de cálculo da renda familiar bruta *per capita*, será considerado o valor do **salário-mínimo vigente no ano de 2026**, correspondente a **R\$ 1.621,00**.

2.5 Para fins de enquadramento do candidato como hipossuficiente, considera-se a **renda familiar bruta mensal per capita igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo**, correspondente a **R\$ 2.431,50 por integrante do núcleo familiar**.

**ANEXO IV.1**  
**DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE FAMÍLIA**

Eu, \_\_\_\_\_,

portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, residente no

endereço: \_\_\_\_\_,

candidato inscrito no **concurso público** para o provimento de vagas e a formação de cadastro de reserva nos cargos de **Especialista em Desenvolvimento e Assistência Social (EDAS) e Técnico em Desenvolvimento e Assistência Social (TDAS)**, integrantes da carreira pública de Desenvolvimento e Assistência Social, dos quadros de pessoal permanente da **Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social (Sedes/DF), da Secretaria de Estado da Mulher do Distrito Federal (SMDF) e da Secretaria de Estado da Justiça e Cidadania do Distrito Federal (Sejus)**, declaro, sob as penas da lei, que:

a) minha família é composta por \_\_\_\_\_ (número) pessoas;

b) dentre essas, \_\_\_\_\_ (número) recebem renda;

c) a renda familiar bruta mensal total é de R\$ \_\_\_\_\_.

MEMBROS DA FAMÍLIA						
Nº	NOME	PARENTESCO	CPF	RECEBE RENDA?		VALOR
				SIM	NÃO	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável legal

\_\_\_\_\_  
Nome por extenso e CPF do responsável legal

**ANEXO IV.2**  
**DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO / DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE RURAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, residente no  
endereço: \_\_\_\_\_,

candidato inscrito no **concurso público** para o provimento de vagas e a formação de cadastro de reserva nos cargos de **Especialista em Desenvolvimento e Assistência Social (EDAS) e Técnico em Desenvolvimento e Assistência Social (TDAS)**, integrantes da carreira pública de Desenvolvimento e Assistência Social, dos quadros de pessoal permanente da **Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social (Sedes/DF), da Secretaria de Estado da Mulher do Distrito Federal (SMDF) e da Secretaria de Estado da Justiça e Cidadania do Distrito Federal (Sejus)**, declaro, sob as penas da lei, que:

( ) Sou **trabalhador autônomo/profissional liberal**, exercendo a função de \_\_\_\_\_, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses descritos a seguir.

( ) Sou **trabalhador que exerce atividade rural**, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses descritos a seguir.

Para aqueles que recebem <u>ANTES</u> da data de início das inscrições		Para aqueles que recebem <u>APÓS</u> a data de início das inscrições	
Mês/Ano	Valor	Mês/Ano	Valor
Fevereiro/2026	R\$	Março /2026	R\$
Março/2026	R\$	Abril/2026	R\$
Abril/2026	R\$	Maió/2026	R\$

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável legal

\_\_\_\_\_  
Nome por extenso e CPF do responsável legal

**ANEXO IV.3**  
**DECLARAÇÃO DE RENDA - LOCAÇÃO DE MÓVEIS OU IMÓVEIS E/OU ARRENDAMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_,

portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, residente no

endereço: \_\_\_\_\_,

candidato inscrito no **concurso público** para o provimento de vagas e a formação de cadastro de reserva nos cargos de **Especialista em Desenvolvimento e Assistência Social (EDAS) e Técnico em Desenvolvimento e Assistência Social (TDAS)**, integrantes da carreira pública de Desenvolvimento e Assistência Social, dos quadros de pessoal permanente da **Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social (Sedes/DF), da Secretaria de Estado da Mulher do Distrito Federal (SMDF) e da Secretaria de Estado da Justiça e Cidadania do Distrito Federal (Sejus)**, declaro, sob as penas da lei, que recebi:

renda bruta nos meses, referente à locação de \_\_\_\_\_

( ) A locação de móveis ou imóveis e/ou arrendamento compõe minha renda, conforme descritos a seguir.

( ) A locação de móveis ou imóveis e/ou arrendamento representa minha única renda, conforme descritos a seguir.

Para aqueles que recebem <u>ANTES</u> da data de início das inscrições		Para aqueles que recebem <u>APÓS</u> a data de início das inscrições	
Mês/Ano	Valor	Mês/Ano	Valor
Fevereiro/2026	R\$	Março /2026	R\$
Março/2026	R\$	Abril/2026	R\$
Abril/2026	R\$	Maió/2026	R\$

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável legal

\_\_\_\_\_  
Nome por extenso e CPF do responsável legal

**ANEXO IV.4**  
**DECLARAÇÃO DE RENDA DE FONTES NÃO CONTEMPLADAS NAS ALÍNEAS DO SUBITEM 2.1.3 DO ANEXO IV**

Eu, \_\_\_\_\_,  
 portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, residente no  
 endereço: \_\_\_\_\_,

candidato inscrito no **concurso público** para o provimento de vagas e a formação de cadastro de reserva nos cargos de **Especialista em Desenvolvimento e Assistência Social (EDAS) e Técnico em Desenvolvimento e Assistência Social (TDAS)**, integrantes da carreira pública de Desenvolvimento e Assistência Social, dos quadros de pessoal permanente da **Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social (Sedes/DF), da Secretaria de Estado da Mulher do Distrito Federal (SMDF) e da Secretaria de Estado da Justiça e Cidadania do Distrito Federal (Sejus)**, declaro, sob as penas da lei, que recebo renda proveniente de fonte não contemplada nas alíneas "a" a "g" do subitem 2.1.3 do Anexo IV, conforme detalhado abaixo:

**Natureza da fonte de renda:** \_\_\_\_\_

Para aqueles que recebem <u>ANTES</u> da data de início das inscrições		Para aqueles que recebem <u>APÓS</u> a data de início das inscrições	
Mês/Ano	Valor	Mês/Ano	Valor
Fevereiro/2026	R\$	Março/2026	R\$
Março/2026	R\$	Abril/2026	R\$
Abril/2026	R\$	Maió/2026	R\$

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do candidato ou responsável legal

\_\_\_\_\_  
 Nome por extenso e CPF do responsável legal

**ANEXO IV.5**  
**DECLARAÇÃO DE DESEMPREGO**

Esta declaração é exigida para todos os membros da família maiores de dezoito (18) anos que se encontrem em situação de desemprego e sem recebimento de renda mensal.

Eu, \_\_\_\_\_,

portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, residente no

endereço: \_\_\_\_\_,

candidato inscrito no **concurso público** para o provimento de vagas e a formação de cadastro de reserva nos cargos de **Especialista em Desenvolvimento e Assistência Social (EDAS) e Técnico em Desenvolvimento e Assistência Social (TDAS)**, integrantes da carreira pública de Desenvolvimento e Assistência Social, dos quadros de pessoal permanente da **Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social (Sedes/DF), da Secretaria de Estado da Mulher do Distrito Federal (SMDF) e da Secretaria de Estado da Justiça e Cidadania do Distrito Federal (Sejus)**, declaro, sob as penas da lei, que:

**CASO 1 — Se o próprio candidato é o desempregado**

Encontro-me em situação de desemprego e sem recebimento de renda mensal.

**CASO 2 — Se é membro da família que está desempregado**

O membro da família abaixo identificado encontra-se em situação de desemprego e sem recebimento de renda mensal.

**Nome do membro:** \_\_\_\_\_

**Parentesco:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

Quanto à situação laboral (minha ou do membro acima identificado), declaro que:

**Nunca exerceu atividade remunerada formal** (sem registros em CTPS).

**Teve seu último contrato de trabalho encerrado em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Declaro estar ciente de que esta declaração de desemprego será avaliada exclusivamente mediante a apresentação de cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) do referido membro, contendo a página de identificação pessoal, a primeira e a última página de cada contrato de trabalho (quando houver), a primeira página em branco subsequente ao último contrato (quando houver), e as atualizações salariais (quando houver), bem como de que a omissão ou apresentação incompleta/irregular da documentação exigida resultará no indeferimento desta declaração e da solicitação de concorrência às vagas reservadas às pessoas hipossuficientes. Nos casos em que o candidato ou membro do núcleo familiar possua exclusivamente a CTPS Digital, será aceito o arquivo completo em PDF gerado pelo aplicativo da Carteira de Trabalho Digital ou pelo portal oficial do Governo Federal (Gov.br).

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável legal

\_\_\_\_\_  
Nome por extenso e CPF do responsável legal