## ANEXO VI
## FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
## (de que trata o subitem 3.2. do Edital)

**CARGO PRETENDIDO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

**DADOS PESSOAIS (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

NOME COMPLETO

CPF

SEXO

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

DATA EXPEDIÇÃO CARTEIRA DE IDENTIDADE

DATA NASCIMENTO

**DADOS RESIDENCIAIS (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (RUA, AV, PRAÇA, ETC)

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP -

CIDADE

ESTADO

DDD

TELEFONE

**PREENCHIMENTO: SOMENTE PARA PORTADORES DE DEFICIÊNCIA**

CONCORRO NA CONDIÇÃO DE PORTADOR DE DEFICIÊNCIA NOS TERMOS DO ITEM 5 DO EDITAL ☐ SIM

ESPECIFICAR CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS:

.....

**PREENCHIMENTO: SOMENTE PARA OS CANDIDATOS INSCRITOS NO CADÚNICO**

NOME COMPLETO NO NIS

NOME COMPLETO DA MÃE - FILIAÇÃO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL - NIS

Venho requerer isenção de pagamento da taxa de inscrição ao **Concurso Público da Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano – Edital 002/2014**, conforme item 3.2.1.

Declaro sob as penas da lei e da perda dos direitos decorrentes de minha inscrição, que atendo aos requisitos exigidos para a inscrição, assumo a responsabilidade pela veracidade dos documentos apresentados e das informações prestadas e submeto-me às normas do edital.

Nestes termos, peço deferimento.

_____

CIDADE E DATA

_____

ASSINATURA DO REQUERENTE