

Realização:



CONCURSO PÚBLICO PARA A PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON-MA
CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - EDITAL Nº 001/2016

DECLARAÇÃO DE DESEMPREGADO HÁ MAIS DE SEIS MESES E SEM OUTRA FONTE DE RENDA

Eu, _____
_____, portador(a) do RG nº _____, CPF sob nº _____, DECLARO, para fins de isenção da taxa de inscrição no Concurso Público para o cargo de Agente Comunitário de Saúde, da Prefeitura Municipal de Timon-MA, nos termos do artigo 1º, § 4º, incisos I e II, da Lei Municipal nº 1.651, de 30/08/2010, promulgada pela Prefeitura Municipal de Timon, que estou DESEMPREGADO HÁ MAIS DE SEIS MESES e que NÃO POSSUO OUTRA FONTE DE RENDA.

Declaro-me ciente de que a declaração falsa sujeita-me às sanções previstas em lei, aplicando-se ainda o disposto no artigo 10, parágrafo único, do Decreto Federal nº 83.936, de 06 de setembro de 1979.

Timon-MA, _____ de _____ de 2016.

Assinatura do(a) candidato(a)