



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
COORDENADORIA PERMANENTE DE SELEÇÃO



**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO – DOADOR DE MEDULA ÓSSEA**

Preencher corretamente e encaminhar à COPESE, conforme estabelece o **item 3.3** do respectivo edital.

CONCURSO/PROCESSO SELETIVO:	Nº EDITAL:
-----------------------------	------------

DADOS PESSOAIS		
NOME DO CANDIDATO:		Nº INSCRIÇÃO:
CARGO/CURSO:		
Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:	Órgão expedidor	CPF.
TEL. FIXO:	CELULAR:	E-MAIL:
Nº DO REGISTRO DE DOADOR (anexar cópia do comprovante de doador de medula óssea)		

Venho REQUERER junto à Coordenadoria Permanente de Seleção, isenção do valor da taxa de inscrição do Concurso Público, declarando que atendo aos requisitos da Lei nº 13.656, de 30 de abril de 2018, que isenta os candidatos doadores de medula óssea em entidades reconhecidas pelo Ministério da Saúde.

DECLARO estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade. No caso de declaração falsa, declaro estar ciente de que estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 06 de setembro de 1979.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente