

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO OU DESCONTO NA TAXA DE INSCRIÇÃO

Assinalar a opção de isenção/desconto no formulário *online* de inscrição, preencher corretamente este requerimento e entregar pessoalmente ou por terceiro, ou ainda via SEDEX, à COPESE JUNTAMENTE COM A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA, conforme estabelece o respectivo edital.

CONCURSO/PROCESSO SELETIVO: CONCURSO PÚBLICO – GUARDA-CIVIL MUNICIPAL		EDITAL: 01/2015-SEMGOV
NOME DO CANDIDATO:		
NOME E CÓDIGO DO CARGO: 01-GUARDA-CIVIL MUNICIPAL		Nº INSCRIÇÃO:
Nº IDENTIDADE:	Nº CPF:	
ENDEREÇO:		
TEL. FIXO:	CELULAR:	E-MAIL:
ISENÇÃO:		DESCONTO de 50%
() Candidato com deficiência (Subitem 5.5 - I - a)	() Candidato Doador de sangue ou medula (Subitem 5.5 - I - b)	() Candidato estudante (Subitem 5.5 - II)
Documentação: - Fotocópia autenticada em cartório de laudo médico, emitido há, no máximo, 180 (cento e oitenta) dias, considerando-se como limite a data de inscrição neste Concurso, atestando a espécie e o grau ou nível de deficiência.	Documentação: - Fotocópia autenticada em cartório de documento comprobatório de sua respectiva condição, emitido por órgão público competente, com prazo de emissão inferior a 02(dois) anos, tomando como limite a data de inscrição neste Concurso.	Documentação: a) cópia da carteira estudantil (2015); b) cópia do CPF; e, c) declaração original emitida pela instituição de ensino afirmando de que está regularmente matriculado e possui frequência presencial regular

OBS. - A relação de candidatos que tiverem seus pedidos de isenção ou desconto deferidos será divulgada até o dia **23/09/2015**.

- Os candidatos com **pedido de desconto** na taxa de inscrição **deferido** deverão, para efetivar sua inscrição no Concurso, acessar o endereço eletrônico www.ufpi.br/copese, imprimir a GRU com o desconto de 50% (cinquenta por cento) e efetivar o pagamento até o dia 08/10/2015.

- Os candidatos que tiverem o seu pedido de **isenção** ou de **desconto** no pagamento da taxa de inscrição indeferido deverão efetivar a sua inscrição no Concurso de acordo com o subitem 5.2 deste Edital.

Data: ___ / ___ / ___

Assinatura do candidato ou responsável

PARA USO DA COPESE

() Deferido () Indeferido

Data: ___ / ___ / ___

Membro da Copese