



CONCURSO PÚBLICO PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON-MA  
EDITAL 01/2015

Realização:



**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**

Preencha corretamente e encaminhe, JUNTAMENTE COM A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA, conforme estabelece o respectivo edital.

CONCURSO/PROCESSO SELETIVO:		EDITAL:
NOME DO CANDIDATO:		
NOME E CÓDIGO DO CARGO:		Nº INSCRIÇÃO:
Nº IDENTIDADE:	Nº CPF:	
ENDEREÇO:		
TEL. FIXO:	CELULAR:	E-MAIL:
<b>TIPO DE ISENÇÃO:</b>		
<input type="checkbox"/> Candidato inscrito no CadÚnico e membro de família de baixa renda	<input type="checkbox"/> Doador de Sangue	<input type="checkbox"/> Desempregado
<b>Documentação:</b> - Cópia do cartão com número do NIS; - Declaração; - Comprovante que reside há mais de 24 meses em Timon(MA), conforme subitem 3.10 do Edital 01/2015	<b>Documentação:</b> - Declaração do Banco de Sangue - Comprovante que reside há mais de 24 meses em Timon(MA), conforme subitem 3.10 do Edital 01/2015	<b>Documentação:</b> - CTPS; - Declaração; - Comprovante que reside há mais de 24 meses em Timon(MA), conforme subitem 3.10 do Edital 01/2015

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

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

**PARA USO DA COPESE**

Deferido  Indeferido

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

\_\_\_\_\_  
Membro da Copese