

Anexo VI – Formulário de Requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição

Nome do Candidato	
Cargo Pleiteado	
Nº de Inscrição	
Nº do CPF	
Nº do RG	
* Nome da Mãe	
Data de Nascimento	
Nº do NIS	

* O nome da mãe deve ser igual ao registrado no Cadastro Único.

Eu, candidato acima qualificado, inscrito no Concurso Público Edital de Abertura nº 94/2020 do Município de Porto Alegre, venho requerer a Isenção da Taxa de Inscrição, em conformidade com o Decreto Municipal nº 17.794, de 14 de maio de 2012, ocasião em que declaro estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) e ser membro de família de baixa renda, nos termos que trata o Decreto Federal no 6.135, de 26 de junho de 2007.

Declaro ainda, estar ciente de que minha inscrição no referido Concurso Público, será automaticamente cancelada se comprovada, a qualquer momento, a falsidade das declarações aqui prestadas.

_____, _____, _____ de 2020.

Assinatura: _____