

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS DO QUADRO DE PESSOAL  
DO MUNICÍPIO DE SÃO ROMÃO-MG**

**EDITAL 1/2012 – ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA E PEDIDO DE ISENÇÃO**

**Dados do Candidato**

Nome Completo \_\_\_\_\_

Documento de Identidade \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Nome do Cargo Pleiteado \_\_\_\_\_ Código do Cargo \_\_\_\_\_

**Composição da Renda Familiar**

Informe os dados de cada membro do grupo familiar que resida no mesmo endereço que o candidato, incluindo o próprio candidato:

Nome	Parentesco	Idade	CPF	Salário/Renda Mensal (R\$)
	Candidato			

Venho requerer a isenção de pagamento da taxa de inscrição do Concurso Público do Município de São Romão-MG, nos termos do subitem 2.4.1 do Edital 1/2011.

Declaro, sob as penas da lei e da perda dos direitos decorrentes de minha inscrição, que atendo aos requisitos para inscrição de acordo com o disposto no subitem 2.4.1 do Edital 1/2011. Assumo a responsabilidade pela veracidade dos documentos apresentados e das informações prestadas e submeto-me às normas do referido Edital.

Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Localidade data

\_\_\_\_\_  
Assinatura legível do candidato