

CONCURSO PÚBLICO NACIONAL PARA PROVIMENTO DE VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA EM CARGOS DA ÁREA DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

(Favor preencher com letra de forma - todos os campos são obrigatórios)

NOME COMPLETO:		
INSCRIÇÃO:	CPF:	RG(IDENTIDADE):
E-MAIL:		
CODIGO DO CARGO:	CARGO:	

VENHO REQUERER a isenção da taxa de inscrição, de acordo com o item 5 do edital normativo de abertura do certame.

<u>Marque UMA opção correspondente a solicitação:</u>	<u>Procedimento e documentação</u>
CADASTRO ÚNICO () estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), de que trata o Decreto nº 11.016, de 29 de março de 2022;	- fazer inscrição no endereço eletrônico do Iades, preencher e assinar formulário de pedido de isenção. - informar número do NIS atribuído pelo CadÚnico - apresentar cópia legível do documento de identidade válido
MEMBRO DE BAIXA RENDA () for membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 11.016, de 2022 e da Lei nº 13.656, de 2018;	- fazer inscrição no endereço eletrônico do Iades, preencher e assinar formulário de pedido de isenção. - apresentar DECLARAÇÃO DE PRÓPRIO PUNHO , de que é membro de família de baixa renda - apresentar cópia legível do documento de identidade válido
DOADOR DE MEDULA () for doador de medula óssea em entidades reconhecidas pelo Ministério da Saúde, nos termos da Lei nº 13.656, de 2018.	- fazer inscrição no endereço eletrônico do Iades, preencher e assinar formulário de pedido de isenção. - apresentar atestado ou laudo emitido por médico de entidade reconhecida pelo Ministério da Saúde, inscrito no CRM, que comprova a doação da medula óssea com sua respectiva data ou comprovante de CADASTRO ATUALIZADO em 2023 REDOME. - apresentar cópia legível do documento de identidade válido

É de minha responsabilidade exclusiva o correto preenchimento desta declaração e a entrega, no prazo regular, da documentação requerida em conformidade com o edital normativo do concurso público.

Tenho plena ciência que, em caso de concessão da isenção da taxa de inscrição, deverei preencher o formulário eletrônico de inscrição com os meus dados cadastrais (localizado no endereço eletrônico <http://www.iades.com.br>), em conformidade com as condições e prazos estipulados no item 5 do Edital Normativo, para que a minha inscrição seja efetivada no presente concurso público.

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

Brasília- DF _____ de, _____ de 2024.

Assinatura do(a) candidato(a)