Instituto Americano de Desenvolvimento

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS EM CARGOS DE NÍVEIS MÉDIO E SUPERIOR - C-175
EDITAL Nº 01/SEAD-ARCON/PA, DE 15 DE MAIO DE 2018

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO DA AGÊNCIA DE REGULAÇÃO E CONTROLE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DO ESTADO DO PARÁ.

NOME DO CANDIDATO:	
E-mail:	FONE: ( )
CÓDIGO DO CARGO:	NOME DO CARGO:

CPF DO CANDIDATO:										-		

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:	0										

Estará isento do pagamento da taxa de inscrição o candidato:

a) Beneficiário Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) e for membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal nº.6.135/2007;
b) Pessoa com deficiência, nos termos da Lei Estadual nº. 6.988/2007.

Nº.NIS:		**DATA NASC:**	
RG.:		**UF:**	
NOME DA MÃE:			
INSTITUIÇÃO A QUAL PERTENCE:			
TIPO DE DOENÇA:		**CID:**	

Documentos anexados:

( ) comprovante de inscrição no CadÚnico em plena validade.
( ) Laudo médico.
( ) Carteira/declaração de cadastramento da instituição a qual pertence.
( ) **CÓPIA LEGÍVEL** de documento de identidade válido.

É de responsabilidade exclusiva do candidato o correto preenchimento dos formulários e a entrega da documentação em conformidade com o Edital Normativo."
Todos os documentos entregues serão analisados posteriormente pela banca examinadora do IADES, que emitirá relatório com situação preliminar do candidato.

Brasília/DF, _____ de _____ de 2018.

_____
Assinatura do (a) requerente

Para uso exclusivo do IADES

Deferido ( ) Sim ( ) Não –

Motivo do indeferimento_____ _____
Assinatura do responsável

----------**RECORTAR AQUI**----------

COMPROVANTE DE PEDIDOD DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

NOME:			**CARIMBO IADES**
Concurso:			
CARGO:	Cód. do Cargo:	Inscrição:	