



Instituto Americano de Desenvolvimento

BRB – BANCO DE BRASÍLIA S.A.

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA PARA O EMPREGO DE ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

EDITAL NORMATIVO Nº 1/CP-32 - BRB, DE 30 DE ABRIL DE 2021

REQUERIMENTO PARA CONCORRER ÀS VAGAS DESTINADAS AOS CANDIDATOS COMPROVADAMENTE HIPOSSUFICIENTES

EU (favor preencher com letra de forma - todos os campos são obrigatórios),

| | | |
|----------------------------------------|------------------|----------------------|
| NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES): | | |
| | | |
| Nº DA IDENTIDADE (RG) / ÓRGÃO EMISSOR: | CPF: | DATA DE NASCIMENTO: |
| / - | . | / / |
| CARGO: | CÓDIGO DO CARGO: | NÚMERO DE INSCRIÇÃO: |
| | | |
| E-MAIL: | TELEFONE: | |
| @ | () | |

candidato(a) ao emprego de **ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, código 102**, no concurso público para provimento de vagas e formação de cadastro de reserva para o emprego de Analista de Tecnologia da Informação (CP-32), **VENHO REQUERER**, em conformidade com a Lei Distrital nº 6.741/2020,:

concorrer às vagas específicas para os candidatos comprovadamente hipossuficientes.

Nessa ocasião, apresento a seguinte documentação comprobatória:

- o presente requerimento devidamente preenchido e assinado;
- cópia do documento de identidade e do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- declaração de que é candidato com hipossuficiência, nos termos da Lei Distrital nº 6.741/2020;
- documentação completa comprovando renda familiar mensal *per capita* igual ou menor que 1,5 salário mínimo; (ex: CTPS, contracheque, recibos de pagamento dos membros da família) e
- histórico escolar, ou documento equivalente, comprovando ter cursado o ensino médio completo em escola da rede pública ou em instituições privadas na condição de bolsista integral.

| Dados Econômicos da Renda Familiar - Obrigatório | | | | |
|--------------------------------------------------|------|-------------|----------------------------|----------------|
| Nome: | CPF: | Parentesco: | Salário/Renda mensal (R\$) | Fonte Pagadora |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Dependentes | | | | |
|-------------|------|-------------|----------------------------|----------------|
| Nome: | CPF: | Parentesco: | Salário/Renda mensal (R\$) | Fonte Pagadora |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

É de minha responsabilidade exclusiva o correto preenchimento desta declaração e as informações aqui prestadas, bem como o envio, no prazo regular, da documentação comprobatória requerida.

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

_____, (____), ____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) candidato(a)