

SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO - SEAD
CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS NO CARGO DE
PROFESSOR NÍVEL III DO QUADRO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE ESTADO
DA EDUCAÇÃO (SEDUC)

**ANEXO III- MODELO DE REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 007/2022**

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:
/ -		. . -	/ /
ENDEREÇO:		NÚMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
E-MAIL:		TELEFONE:	
		()	

candidato(a) ao cargo de:

CÓDIGO DO CARGO	CARGO

no concurso público para provimento de vagas no cargo de **PROFESSOR NÍVEL III** do quadro permanente do Magistério da Secretaria de Estado da Educação (SEDUC), **VENHO REQUERER** a isenção da taxa de inscrição, de acordo com o item 6 do edital normativo de abertura do certame.

Marque com um X a opção correspondente a solicitação:	Marque com um X a documentação enviada
<p>(...) Membro de Família cuja Renda Familiar seja inferior a 2 (dois) salários-mínimos ou beneficiário de programa federal ou estadual de transferência de renda nos termos da Lei nº 19.587/2017</p> <p>(...) Declaro, para fins de isenção de pagamento de taxa de inscrição, ser beneficiário de programa federal ou estadual de transferência de renda nos termos da Lei nº 19.587/2017. Declaro, por fim, que estou ciente das penalidades por emitir declaração falsa previstas no parágrafo único do artigo 10 do Decreto no 83.936/1979.</p>	<p>(...) cópia simples do documento oficial de identificação com foto, filiação e assinatura;</p> <p>(...) cópia simples do Requerimento para solicitação de isenção de taxa de inscrição;</p> <p>(...) cópia da comprovação de renda mensal familiar de até 2 (dois) salários-mínimos, com indicação dos familiares (nomes e grau de parentesco) dos integrantes da família, relação dos rendimentos individuais (de todos) e respectivos comprovantes;</p> <p>(...) Certidão, ou declaração equivalente, expedida no presente ano pelo órgão competente, que comprove recebimento de benefício de programa federal ou estadual de transferência de renda.</p>
<p>(...) Doador de Medula, conforme Lei Estadual Nº 19.587/2017</p> <p>(...) Declaro, para fins de redução em 50% (cinquenta por cento) no valor de taxa de inscrição, que estou cadastrado em banco de dados oficial como possível doador de medula óssea. Declaro, por fim, que estou ciente das penalidades por emitir declaração falsa previstas no parágrafo único do artigo 10 do Decreto no 83.936/1979.</p>	<p>(...) cópia do documento de identidade (RG) válido;</p> <p>(...) cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);</p> <p>(...) Cópia do documento expedido pela entidade coletora ou pela entidade responsável por cadastro de doador de medula óssea;</p>
<p>(...) Doador de Sangue, conforme Lei Estadual Nº 19.587/2017</p> <p>(...) Declaro, para fins de isenção de pagamento de taxa de inscrição, que sou doador regular de sangue para instituição pública de saúde. Declaro, por fim, que estou ciente das penalidades por emitir declaração falsa previstas no parágrafo único do artigo 10 do Decreto nº 83.936/1979.</p>	<p>(...) cópia do documento de identidade (RG) válido;</p> <p>(...) cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);</p> <p>(...) cópia do comprovante oficial de doação de sangue emitido por instituição pública de saúde, demonstrando ter feito, no mínimo, 3 (três) doações há menos de 1 (um) ano da data de início das inscrições;</p>
<p>(...) Doadora de Leite Materno conforme Lei Estadual Nº 21.026/2021</p> <p>(...) Declaro, para fins de isenção de pagamento de taxa de inscrição, que sou doadora de Leite Materno. Declaro, por fim, que estou ciente das penalidades por emitir declaração falsa previstas no parágrafo único do artigo 10 do Decreto no 83.936/1979</p>	<p>(...) cópia do documento de identidade (RG) válido;</p> <p>(...) cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);</p> <p>(...) cópia simples do comprovante de doação voluntária</p> <p>(...) cópia da carteira de identificação do doador expedida por meio do Hemocentro de Goiás ou outro documento idôneo.</p>
<p>(...) outra documentação comprobatória especificar): _____.</p>	

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 6 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.

_____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) candidato(a)