

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

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:
/ -	. . -	/ /
E-MAIL:		TELEFONE:
		()
CÓDIGO DO CARGO:	CARGO:	

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
Doador de Sangue, conforme a Lei Distrital nº 4.949/2012	
(...) Doador de Sangue, Conforme a Lei Distrital Nº 4.949/2012 (...) 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.	(....) cópia do documento de identidade (RG) válido; (....) cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF); (....) 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.
Beneficiário de Programa Social – conforme Lei Distrital nº 4.949/2012	
(...) Beneficiário de Programa Social de Complementação/Suplementação de Renda (...) Declaro, para fins de isenção de pagamento de taxa de inscrição, ser beneficiário de programa social de complementação ou suplementação de renda instituído pelo Governo do Distrito Federal. 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.	(....) cópia do documento de identidade (RG) válido; (....) cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF); (....) certidão ou declaração equivalente expedida pelo Governo do Distrito Federal (GDF) no presente ano, que comprove recebimento de benefício de programa social de complementação ou suplementação de renda instituído pelo GDF.
Prestação de Serviço à Justiça Eleitoral, conforme a Lei Distrital Nº 5.818/2017	
(...) Prestação de Serviço à Justiça Eleitoral, conforme a Lei Distrital Nº 5.818/2017 (...) Declaro, para fins de isenção de pagamento de taxa de inscrição, que prestei serviço no período eleitoral visando à preparação, execução e à apuração de eleições oficiais. 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.	(....) cópia do documento de identidade (RG) válido; (....) cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF); (....) cópia da declaração ou diploma expedido pela Justiça Eleitoral, contendo o nome completo do eleitor, a função desempenhada, o turno e a data da eleição (mínimo de 2 eleições).
Comissário ou Agente de Proteção da Infância e da Juventude, conforme a Lei Distrital Nº 6.314/2019	
(...) Comissário ou Agente de Proteção da Infância e da Juventude, conforme a Lei Distrital Nº 6.314/2019 (...) Declaro, para fins de isenção de pagamento de taxa de inscrição, que exerci atividade voluntária e não remunerada de Comissário ou Agente de Proteção da Infância e da Juventude, conforme Lei Distrital nº 6.314/2019. 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.	(....) cópia do documento de identidade (RG) válido; (....) cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF); (....) cópia de documento comprobatório do exercício da atividade voluntária e não remunerada de Comissário ou Agente de Proteção da Infância e da Juventude, emitido pelo órgão judiciário correspondente, em que conste o período no qual o candidato exerceu a referida atividade.
Doador de Medula – Lei Distrital Nº 5.968/2017 (50%)	
(...) Doador de Medula, Conforme a Lei Distrital Nº 5.968/2017 (...) 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.	(....) cópia do documento de identidade (RG) válido; (....) cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF); (....) Cópia do documento expedido pela entidade coletora ou pela entidade responsável por cadastro de doador de medula óssea;
(....) outra documentação comprobatória especificar): _____.	

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.

Brasília- DF _____ de, _____ de 2022.

Assinatura do(a) candidato(a)