

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES):		
Nº DA IDENTIDADE (RG) / ÓRGÃO	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	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 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;
<input type="checkbox"/> 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 item 6 do edital normativo do concurso público

SERÁ CONSIDERADO SOMENTE O ENVIO FEITO CONFORME OS SUBITENS 6.4 E/OU 6.11 DO EDITAL NORMATIVO

Brasília- DF _____ de, _____ de _____

Assinatura do(a) candidato(a)