

ANEXO II

MODELO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS DE GOIÁS- GO E CÂMARA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS DE GOIÁS- GO

EDITAL N. 001/2024

Atenção: Todos os dados e documentos solicitados deverão estar de acordo com o **Edital n. 001/2024**, o qual recomenda-se a leitura atenta antes de preencher este documento. O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao candidato.

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____,
inscrição nº _____, portador(a) do documento de identidade
nº _____, CPF N° _____,
telefone(s) _____ concorrendo ao Concurso Público para Provimento de Vagas
da Prefeitura Municipal de Divinópolis de Goiás e Câmara Municipal de Divinópolis de Goiás
(GO), Edital nº 001/2024, venho requerer a Vossa Senhoria, isenção de taxa de inscrição em
relação à(s) provas do referido Concurso Público, conforme as informações prestadas na
Declaração de Hipossuficiência Financeira.

_____, ____/____/____.
Local e Data

Assinatura do(a) candidato(a).

**OBS: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ANEXADO AO EMAIL EM FORMATO PDF
(CONFORME ORIENTAÇÕES DO EDITAL N° 001/2024)**