ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE RORAIMA
EDITAL 01/2018

ANEXO II - REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA HIPOSSUFICIENTES

Poderá requerer a isenção do pagamento da taxa de inscrição o candidato economicamente hipossuficiente que estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico e for membro de família de baixa renda, conforme estabelecido no Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007.

Este formulário precisa ser preenchido e enviado *on line*, através do link específico do concurso disponível no endereço eletrônico www.funrio.org.br, IMPRETERIVELMENTE das 9h do dia 02/04/2018 até às 23h59min do dia 04/04/2018.
Também poderá ser enviado utilizando o POSTO DE ATENDIMENTO nos dias 02, 03 e 04 de abril de 2018 de 9h às 17h, IMPRETERIVELMENTE.

À
Comissão Organizadora do **CONCURSO PÚBLICO DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DE RORAIMA**, nos termos do EDITAL Nº 01/2018, requeiro a isenção do pagamento da taxa de inscrição:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:
Nome:

Cargo pretendido:

Número de inscrição

CPF nº

Número de Identificação Social (NIS)

DECLARAÇÃO

Declaro, para efeito de solicitação de Isenção de Pagamento da Taxa de Inscrição do Concurso Público – Edital nº 01/2018 – **Assembleia Legislativa de Roraima**, que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal nº 6135/2007.

Declaro que apresento condição de hipossuficiência financeira e que atendo ao estabelecido no Edital nº 01/2018 - **Assembleia Legislativa de Roraima**, em especial no que se refere à ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO.

Declaro também estar ciente de que a veracidade das informações e documentações apresentadas são de minha inteira responsabilidade, podendo a Comissão do Concurso Público, em caso de fraude, omissão, falsificação, declaração inidônea ou qualquer outro tipo de irregularidade, proceder ao cancelamento da inscrição e automaticamente a eliminação do Concurso Público, podendo adotar medidas legais contra minha pessoa, inclusive de natureza criminal.

.....Espaço reservado à FUNRIO.....

Espaço reservado à Coordenação do Concurso:
( ) Deferido ( ) Indeferido

_____
_____
_____

_____
Assinatura do responsável pela decisão

ANEXO II - A -
REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATOS AMPARADOS PELA LEI ESTADUAL Nº 167/1997 – DOADORES DE SANGUE

Poderá requerer a isenção do pagamento da taxa de inscrição o candidato amparado pela Lei estadual nº 167/1997 que estabelece que estará isento do pagamento da taxa de inscrição o candidato que for doador regular de sangue nos bancos de sangue da rede hospitalar do estado de Roraima há, no mínimo, 06 (seis) meses.

Este formulário precisa ser preenchido e enviado *on line*, juntamente com a declaração fornecida pelo banco de sangue comprovando a condição de doador regular há, no mínimo, 06 (seis) meses da data de publicação do presente Edital **através do link específico do concurso disponível no endereço eletrônico www.funrio.org.br, IMPRETERIVELMENTE das 9h do dia 02/04/2018 até às 23h59min do dia 04/04/2018.**
Também poderá ser enviado utilizando o POSTO DE ATENDIMENTO nos dias 02,03 e 04 de abril de 2018 de 9h às 17h, IMPRETERIVELMENTE.

À
Comissão Organizadora do **CONCURSO PÚBLICO DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DE RORAIMA**, nos termos do EDITAL Nº 01/2018, requeiro a isenção do pagamento da taxa de inscrição:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:
Nome:

Cargo pretendido:

Número de inscrição

CPF nº

DECLARAÇÃO

Declaro, para efeito de solicitação de Isenção de Pagamento da Taxa de Inscrição do Concurso Público – Edital nº 01/2018 – Assembleia Legislativa de Roraima, que sou doador regular de sangue há, no mínimo, 06 (seis) meses da data de publicação do presente Edital, nos termos da Lei estadual nº 167/1997, conforme comprovado em declaração enviado em anexo.

Declaro também estar ciente de que a veracidade das informações e documentações apresentadas são de minha inteira responsabilidade, podendo a Comissão do Concurso Público, em caso de fraude, omissão, falsificação, declaração inidônea ou qualquer outro tipo de irregularidade, proceder ao cancelamento da inscrição e automaticamente a eliminação do Concurso Público, podendo adotar medidas legais contra minha pessoa, inclusive de natureza criminal.

.....Espaço reservado à FUNRIO.....

Espaço reservado à Coordenação do Concurso:
( ) Deferido ( ) Indeferido

_____
_____
_____

_____
Assinatura do responsável pela decisão