



CONCURSO PÚBLICO 001/2021

REQUERIMENTO

ISENÇÃO DO VALOR DE INSCRIÇÃO
(somente para os candidatos doadores de sangue)

Eu, _____

_____,
portador do RG. nº _____ e CPF nº _____,

amparado pela Lei Municipal nº 2.400 de 15 de setembro de 2014, venho requerer a
ISENÇÃO do VALOR DE INSCRIÇÃO do concurso público para o cargo público de

_____,
conforme Edital do Concurso Público 001/2021 da Prefeitura do Município de São
Simão, e atendendo às exigências da referida Lei, anexo ao presente requerimento a
declaração expedida pela entidade coletora de sangue credenciada pela União, Estado
ou Município, comprovando a realização de, no mínimo, 02 (duas) doações durante os
12 (doze) meses anteriores à data do encerramento das inscrições prevista no edital.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

Telefone de contato: (____) _____

E-mail: _____