SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA
DIVISÃO DE INSCRIÇÃO

PARA USO DA ORDI

Protocolo Nº _____

RECEBIDO EM:
_____/_____/_____.

_____
ASSINATURA DO RECEBEDOR

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

- ATENÇÃO: Conforme previsto no Edital, o candidato que solicitar a Isenção da Taxa de Inscrição deverá inscrever-se no Concurso Público, não efetuar o pagamento e aguardar a decisão do Requerimento. Qualquer ERRO ou OMISSÃO de informações neste requerimento, acarretará na impossibilidade de atendimento da referida solicitação.

(SIGLA DO CONCURSO PÚBLICO/ANO)

(NÚMERO DE INSCRIÇÃO)

(NOME COMPLETO SEM ABREVIAÇÕES)

(NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL - NIS)

(DATA DE NASCIMENTO)

(SEXO)
M ☐ **F** ☐

(DOC DE IDENTIDADE/RG)

(DATA DE EMISSÃO)

(ÓRGÃO EMISSOR)

(CPF)

(TELEFONES)

(NOME DA MÃE SEM ABREVIAÇÕES)

(NOME DO PAI SEM ABREVIAÇÕES)

(ENDEREÇO: RUA – Nº - BAIRRO – CIDADE – ESTADO – CEP – E-MAIL)

DECLARAÇÃO:

☐ **Declaro que pertenço a família inscrita no Cadastro Único para Programas Sociais(CadÚnico), do Governo Federal, cuja renda familiar mensal per capita seja inferior ou igual a meio salário-mínimo nacional, de acordo com o previsto no Art 1º, I, da Lei Nº 13.656/2018.**

☐ **Declaro que sou doador de medula óssea em entidades reconhecidas pelo Ministério da Saúde, de acordo com o previsto no art.1º, II, da Lei Nº 13.656/2018**

Declaro que ainda estar ciente de que, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, prestar informação falsa com o intuito de usufruir da isenção supramencionada, estarei sujeito ao prescrito nos incisos I, II, III do Estou ciente que a declaração falsa sujeitará às sanções previstas em Lei, aplicando-se, ainda o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 06/09/1976.

Data: _____/_____/_____.

_____
ASSINATURA DO CANDIDATO

PARA USO DA ODCG / ORDI