

**FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE URGÊNCIA DE CONTAGEM - FAMUC  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº 01/2017  
ANEXO V  
FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

\_\_\_\_\_  
Nome do (a) requerente

\_\_\_\_\_  
Carteira de Identidade – Órgão Emitente

\_\_\_\_\_  
Cargo Pretendido

\_\_\_\_\_  
Endereço Completo

\_\_\_\_\_  
Telefone para contato

O candidato acima qualificado, que em razão de limitações de ordem financeira, não possa pagá-la, sob pena de comprometimento do seu próprio sustento e de sua família, sendo comprovada essa situação mediante qualquer meio legalmente admitido, ou que preencha os requisitos do Decreto Federal nº 6.593, de 2 de outubro de 2008, publicado no Diário Oficial da União de 3 de outubro de 2008, que estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), de que trata o Decreto Federal nº 6.135, de 26 de junho de 2007 vem REQUERER a isenção de pagamento da taxa de inscrição no PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS para provimento de cargo da FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE URGÊNCIA DE CONTAGEM - FAMUC, Edital nº 01/2017.

Para tanto, o requerente DECLARA que é desempregado, que não dispõe de recursos para arcar com a taxa de inscrição, sob pena de comprometimento do sustento da própria família ou do seu próprio sustento; ou que é membro de família de baixa renda ou que encontrar-se inscrito em algum dos programas sociais mantidos pelo governo federal, respondendo civil e criminalmente pelo inteiro teor de sua declaração, para o que apresenta junto com este requerimento o respectivo comprovante.

Para comprovação do que afirma e nos termos do subitem 7.1 e seus subitens do Edital nº 01/2017, anexa:

- ( ) Documento comprobatório de inscrição no cadastro único para Programas Sociais do Governo Federal ;  
( ) Fotocópia das páginas da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS – que contenham a foto, a qualificação civil , a anotação do último contrato de trabalho e data de saída respectiva anotada, e da primeira página subsequente, de todos os membros da família, bem como comprovante de residência oficial (fatura de água, energia elétrica ou telefone fixo) do último mês, para comprovar o mesmo domicílio. Outros documentos, tais como declarações de Imposto de Renda (ou uma declaração de próprio punho que é isento), comprovante do número de dependentes, comprovante de renda familiar, etc.  
( ) Fotocópia de Documento de Identificação com foto.

Nestes termos, pede deferimento.

Contagem , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) requerente ou de seu procurador devidamente credenciado

\_\_\_\_\_  
Nome do procurador

Para uso da Comissão de Concursos Públicos e Processos Seletivos da FUNEC  
**EDITAL nº 01/2017 – FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE URGÊNCIA DE  
CONTAGEM – FAMUC**

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

De Acordo: \_\_\_\_\_ Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

Assinatura/matricula