



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Embu das Artes Estado de São Paulo

FORMULÁRIO - DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro, sob as penas da lei, para fins de concessão de isenção de pagamento da taxa de inscrição no Concurso Público Nº 02/2015 da **Prefeitura Municipal da Estância Turística Embu das Artes de São Paulo**, que sou hipossuficiente, nos termos dos Decretos Federais nº6593, de 02 de outubro de 2008 e nº 6135, de 26 de junho de 2007.

Estou ciente de que se caso verifique má fé de minha parte, à qualquer momento, serei eliminado do Concurso Público e estarei sujeito às penalidades previstas na Legislação em vigor.

....., de de 2015. (Local, dia, mês e ano.)

Nome:

RG: Nº. do NIS:

Inscrição nº: Cargo pretendido:

Assinatura:

ATENÇÃO: O candidato deverá encaminhar documentação relacionada por SEDEX ao Instituto Zambini, na Av. Fagundes Filho, 141 – c.j. 43 - Edifício Denver - 4º andar – São Judas, CEP 04304 - 010 - São Paulo/SP, até o dia 12 de novembro de 2015, indicando no envelope “Ref: Isenção de Taxa – PME 02/2015 – “Nome do Cargo”, os documentos relacionados abaixo:

- a) a cópia (autenticada) do cartão emitido pelo Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome ou documento que comprove o cadastro do candidato no CADÚNICO do referido Ministério, com a expressa apresentação do NIS (Número de Identificação Social).
- b) Declaração de Hipossuficiente; e
- c) Cópia do RG.