



SETEC – SERVIÇOS TÉCNICOS GERAIS
Autarquia Municipal de Campinas

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2015

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

I) Instruções

O candidato deverá:

a) Imprimir este requerimento, assiná-lo e encaminhá-lo, até o dia **16 de Julho de 2015**, por Sedex, ao Instituto Zambini, no endereço Avenida Fagundes Filho, 141 Edifício Denver - 4º andar - São Judas, CEP 04304-010 - São Paulo/SP, indicando no envelope "Ref: Isenção de taxa de inscrição - Concurso da SETEC 01/2015 – 'NOME DO CARGO'", **junto com os seguintes documentos comprobatórios:**

b) Para solicitação dos benefícios da Lei Municipal nº 11.353, de 06.09.2002: comprovante de doação de sangue à Rede Hospitalar do Município e cópia simples do RG;

c) Para solicitação dos benefícios da Lei Municipal nº 11.412, de 06.11.2002: cópia simples de comprovante de residência há mais de 2 (dois) anos no município de Campinas; cópia simples do RG; comprovante de escolaridade; anotações constantes da CTPS - Carteira de Trabalho e Previdência Social e/ou modelo de declaração de desempregado fornecida pela internet (site www.zambini.org.br).

d) Para solicitação de isenção de taxa de inscrição que se enquadre nas situações de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (Bolsa Família, Fome Zero, entre outros), chamado de CadÚnico, de que trata o Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007, e for membro de família de baixa renda, nos termos do decreto supracitado: a cópia (autenticada) do cartão emitido pelo Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome ou com documento que comprove o cadastro do candidato no CadÚnico do referido Ministério, com a expressa apresentação do NIS (Número de Identificação Social); Declaração de Hipossuficiente; Cópia simples do RG.

II) IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Conforme o **Capítulo IV – DA ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO** do Edital Nº 01/2015, requeiro a isenção de taxa de inscrição e declaro que os dados fornecidos abaixo e as documentações que estão junto com este requerimento são verídicos e estou ciente de que caso haja informações e documentos comprobatórios inverídicos aqui prestados estarei sob a pena da Lei.

1) Nome do Candidato: _____

2) Nº de Inscrição: _____

3) Emprego: _____

4) Endereço: _____

5) Cargo pretendido: _____

6) RG: _____

7) CPF: _____

À comissão organizadora.

Segue em anexo:

() documentos comprobatórios para **solicitação dos benefícios da Lei Municipal nº 11.353, de 06.09.2002.**

() documentos comprobatórios para **solicitação dos benefícios da Lei Municipal nº 11.412, de 06.11.2002.**

() documentos comprobatórios para **solicitação dos benefícios dos Decretos Federais nº 6593, de 02.10.2008 e nº 6135, de 26.06.2007.**

Assinatura do Candidato