



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E CIDADANIA DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA



EDITAL Nº 04/2019

ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE INSUFICIÊNCIA ECONÔMICO-FINANCEIRA

Pelo presente termo, eu, _____ (nome completo), brasileiro(a), _____ (estado civil), _____ (profissão), nascido(a) aos ____/____/____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, portador(a) da Carteira de Identidade, RG nº _____, residente e domiciliado(a) na

(endereço completo com nome da rua, número, bairro), cidade de _____ - _____, CEP:

_____, **DECLARO** para efeito de **concessão de isenção de taxa de inscrição do Processo**

Seletivo para contratação da(s) vaga(s) para o cargo/função de

_____ (informar) da

_____ (nome da instituição), sob as penas da lei, que não

disponho de condições financeiras para arcar com a despesa de inscrição para esse certame, atestando assim

meu estado de vulnerabilidade econômica e financeira atual.

Declaro ainda estar ciente que estou sujeito às sanções civis, administrativas e criminais aplicáveis por força de Lei, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

_____, ____/____/____.

(Local)

(Data)

(Assinatura)