

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO**

**AO SAAE - SALTO/SP**  
**Comissão de Concurso Público**

**Prezados Senhores**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado (a), R.G. \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ residente à Rua/Avenida \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, nesta cidade, venho pelo presente, **REQUERER a isenção do pagamento do valor da inscrição para o Concurso Público**, do SAAE – Edital nº 01/2018, de conformidade com a Lei Municipal nº 3.717, de 12 de dezembro de 2017, e que para tanto apresento a seguinte **PROVA** documental:

- Doador de Sangue**
- Doador de Medula Óssea**

Obs. Considera-se para o enquadramento ao benefício previsto pela lei somente a doação de sangue e/ou medula óssea, promovida a órgão oficial, ou a entidade credenciada pela União, pelo Estado ou por Município. O documento previsto deverá, ainda, discriminar o órgão coletor e a data em que foram realizadas as doações em papel timbrado com a assinatura do responsável. No caso de doador de sangue, deverá ser comprovado o mínimo de 03 (três) doações por ano (datados anteriormente à 26/09/2018).

**DECLARO** sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras e que me enquadro nas condições de isenção previstas na Legislação Municipal pertinente e que deverei acompanhar o Edital de Deferimento do Pedido de Isenção que será divulgado no site da Directa Carreiras em até 03 dias úteis da data de encerramento do pedido de isenção do valor de inscrição.

**DECLARO AINDA** que estou ciente que assumo todos os efeitos previstos no edital do Concurso Público quanto à plena autenticidade e validade dos mesmos, inclusive no que toca às sanções e efeitos legais.

*Obs. Caso verifique a má fé do interessado, na apresentação dos documentos comprobatórios para a Isenção do valor de Inscrição, o candidato será automaticamente eliminado do certame, independentemente da fase em que se encontrar, podendo, inclusive, ser excluído da classificação ou ainda ter anulada a sua contratação, caso seja constatada irregularidade neste sentido após a homologação do Concurso Público.*

**Este formulário deverá ser protocolado pessoalmente ou por procuração no período de 01 a 04 de outubro de 2018, das 09h00 às 12h00 e das 13h00 às 16h00, no setor de Protocolo do SAAE de Salto, situado na Rua Dr. Barros Junior, 165 – Centro – SALTO/SP – CEP: 13320-220, juntamente com os demais documentos exigidos no item 4.2 do Edital Completo.**

Salto/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente