



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

ANEXO VI

MODELO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

AO INSTITUTO DARWIN:

\_\_\_\_\_, identidade nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, requer isenção do pagamento da taxa de inscrição da Seleção Simplificada para provimento da função de -----  
----- . O(a) candidato(a) declara que sua situação econômica não lhe permite pagar a taxa de inscrição sem prejuízo do próprio sustento ou de sua família, respondendo civil e criminalmente pelo teor deste requerimento e anexa a documentação comprobatória conforme descrito nos subitens “a” e/ou “b”, do item 3.12 do edital para Seleção Simplificada de Agente Socioeducativo.

Pede deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Atenção:

01. Preencher o requerimento com letra legível;
02. Anexar documentações que comprovem:
  - A) Inscrição atualizada Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) de que trata o decreto Federal nº 6.135, de 26 de junho de 2007;
  - B) Ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal nº 6.135, de 26 de junho de 2007.