

**ANEXO II**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAVILHAS – EDITAL 001/2009**

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ISENÇÃO**

\_\_\_\_\_  
Nome completo do requerente

\_\_\_\_\_  
Carteira de identidade

\_\_\_\_\_  
Endereço completo

\_\_\_\_\_  
Telefone Contato

O candidato acima qualificado, tendo em vista o disposto na Lei Estadual nº. 13.392/99, vem requerer isenção de pagamento da Taxa de Inscrição ao Concurso Público para provimento de cargos vagos da Prefeitura Municipal de Maravilhas.

Declara que é desempregado, que não se encontra em gozo de nenhum benefício previdenciário de prestação continuada, que não dispõe de renda de nenhuma natureza, exceto a proveniente de seguro-desemprego, e que sua situação econômica não lhe permite pagar a referida taxa sem prejuízo do sustento próprio ou de sua família, respondendo civil e criminalmente pelo inteiro teor de sua declaração.

Para comprovação do que afirma nos termos do subitem 5.0 do Edital nº \_\_\_\_/2009, anexa:

( ) Fotocópias autenticadas em serviço notarial e de registro (Cartório de Notas) de sua Carteira de Trabalho e Previdência Social — páginas da foto, qualificação Civil e da página do registro do último emprego, com a correspondente anotação de saída devidamente assinada e a primeira página subsequente à da anotação do último contrato de trabalho ocorrido, em branco;

( ) Fotocópias autenticadas em serviço notarial e de registro (Cartório de Notas) do respectivo ato publicado no órgão oficial comprobatório de extinção de vínculo estatutário com o Poder Público;

( ) Documento comprobatório de encerramento de atividade legalmente reconhecida como autônoma.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente ou de seu procurador devidamente credenciado

\_\_\_\_\_  
Nome do Procurador

De Acordo: \_\_\_\_\_

FUMARC/Coordenação de Concursos