

## MODELO 1

À Comissão de Análise de  
PEDIDOS DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO

Eu \_\_\_\_\_,  
(nome do candidato)  
portador(a) do RG \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de requerimento de isenção do pagamento do valor  
da inscrição no **Concurso Público ACADEPOL/PCMG - Edital \_\_\_\_\_, para o Cargo de**  
\_\_\_\_\_, que **não** possuo vínculo Estatutário vigente com o Poder Público Municipal,  
Estadual ou Federal.

\_\_\_\_\_  
local e data

\_\_\_\_\_  
assinatura do candidato

## MODELO 2

À Comissão de Análise de  
PEDIDOS DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO

Eu \_\_\_\_\_,  
(nome do candidato)  
portador(a) do RG \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de requerimento de isenção do pagamento do valor  
da inscrição no **Concurso Público ACADEPOL/PCMG - Edital \_\_\_\_\_, para o Cargo de**  
\_\_\_\_\_, que **não** possuo Contrato de Prestação de Serviços vigente com o Poder  
Público Municipal, Estadual ou Federal.

\_\_\_\_\_  
local e data

\_\_\_\_\_  
assinatura do candidato

### MODELO 3

À Comissão de Análise de

PEDIDOS DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO

Eu \_\_\_\_\_,  
(nome do candidato)

portador(a) do RG \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO para fins de requerimento de isenção do pagamento do valor da inscrição no **Concurso Público ACADEPOL/PCMG - Edital \_\_\_\_\_, para o Cargo de \_\_\_\_\_**, que **não** exerço atualmente nenhuma atividade legalmente reconhecida como autônoma.

\_\_\_\_\_  
local e data

\_\_\_\_\_  
assinatura do candidato

### MODELO 4

À Comissão de Análise de

PEDIDOS DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO

Eu \_\_\_\_\_,  
(nome do candidato)

portador(a) do RG \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, DECLARO para fins de requerimento de isenção do pagamento do valor da inscrição no **Concurso Público ACADEPOL/PCMG - Edital \_\_\_\_\_, para o Cargo de \_\_\_\_\_**, que **nunca** tive vínculo estatutário com o Poder Público Municipal, Estadual ou Federal.

\_\_\_\_\_  
local e data

\_\_\_\_\_  
assinatura do candidato

## MODELO 5

À Comissão de Análise de

PEDIDOS DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO

Eu \_\_\_\_\_,

(nome do candidato)

portador(a) do RG \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº

\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de requerimento de isenção do pagamento do valor

da inscrição no **Concurso Público ACADEPOL/PCMG - Edital \_\_\_\_\_, para o Cargo de**

\_\_\_\_\_, que **nunca** tive Contrato de Prestação de Serviços com o Poder Público

Municipal, Estadual ou Federal.

\_\_\_\_\_  
local e data

\_\_\_\_\_  
assinatura do candidato

## MODELO 6

À Comissão de Análise de

PEDIDOS DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO

Eu \_\_\_\_\_,

(nome do candidato)

portador(a) do RG \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF sob o nº

\_\_\_\_\_, DECLARO para fins de requerimento de isenção do pagamento do valor

da inscrição no **Concurso Público ACADEPOL/PCMG - Edital \_\_\_\_\_, para o Cargo de**

\_\_\_\_\_, que **nunca** exerci nenhuma atividade legalmente reconhecida como

autônoma.

\_\_\_\_\_  
local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato