

ANEXO VII - DA ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO (RETIFICADO)

*Poderá ser isento do pagamento da taxa de inscrição do Concurso Público, de acordo com as hipóteses abaixo, o candidato que se enquadrar em uma das categorias seguintes, **devendo anexar ao Boleto de inscrição no concurso e enviado de acordo com a data prevista no cronograma para o seguinte e-mail via upload: crescer.isencaocururupu@outlook.com, no período de 17 de junho a 21 de junho de 2019 a a documentação referente a cada categoria, a seguir indicada:***

Para solicitar a isenção do pagamento da taxa de inscrição, o interessado deverá realizar os seguintes procedimentos:

- a) Acessar o site do Concurso (www.crescerconcursos.com.br), impreterivelmente, nos dias previstos no Cronograma de Eventos que será disponibilizado neste mesmo endereço;
- b) Fazer a inscrição no concurso escolhendo o cargo que pleiteia a isenção.
- c) salvar em PDF boleto de inscrição no concurso;
- d) **preencher o requerimento de isenção de taxa**
- e) Preparar toda a documentação em uma das hipótese abaixo e enviar via upload no email crescer.isencaocururupu@outlook.com, no período que constar no Cronograma de Eventos do Concurso.

DOADOR DE SANGUE NO ESTADO DO MARANHÃO:

- a) **Certidão original expedida pelo Centro de Hematologia e Hemoterapia do Maranhão, que comprove, no mínimo, DUAS doações no período de um ano, tendo sido a última realizada no prazo máximo de 12 (doze) meses anteriores à data do último dia do período de isenção.**
- b) **Cópia simples (sem autenticação), frente e verso, do documento de identificação e do CPF.**
- c) **Documento em Word (modelo ao final), onde o candidato solicita a isenção, confirmando os cargos que que solicita a isenção de taxa.**

PESSOA HIPOSSUFICIENTE.

- a) **Comprovante de inscrição em programas de benefícios assistenciais do Governo Federal, com renda per capita de até meio salário mínimo (Nesta modalidade somente será aceito documento atualizado , até seis meses anteriores do concurso – FOLHA RESUMO CADUNICO, EXCLUSIVAMENTE;**
- b) **Documento em Word (modelo ao final), onde o candidato solicita a isenção, confirmando os cargos que que solicita a isenção de taxa.**

Com relação ao processo de análise dos pedidos de isenção do pagamento da taxa de inscrição, serão consideradas as seguintes disposições:

Não será aceita declaração de próprio punho ou qualquer documento produzido unilateralmente pela parte interessada.

Não será deferido (aceito) pedido de isenção da taxa de inscrição se:

- a) deixar de preencher, assinar ou enviar o requerimento de isenção da taxa de inscrição dentro do período fixado no Cronograma de Eventos do Concurso;
- b) estiver faltando documento;
- c) houver documento apresentado de forma ilegível ou contendo emenda ou rasura;
- d) o documento apresentado não esteja de conformidade com o Edital;

O fato de o candidato estar participando de algum Programa Social do Governo Federal (Prouni, Fies, Bolsa Família etc.), assim como o fato de ter obtido a isenção em outros certames, não garante, por si só, a isenção da taxa de inscrição.

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA - OBRIGATORIO EM WORD

EU _____, CPF _____,
candidato ao Concurso Publico da Prefeitura Municipal de _____ - _____, solicito a
isenção de taxa para o cargo _____, código _____.

Afirmo sob as penas da lei , me encaixar nos quesitos de Isenção de taxa do Edital , anexando os documentos
necessários ao mesmo.

_____, _____ - de _____ de 2019

Nome do candidato

(Não imprimir , não scanear , salvar e enviar arquivo em word)