

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO

Eu, _____, RG _____ e CPF nº _____, e-mail _____, telefone n. (____) _____ solicito isenção do valor da taxa de inscrição do Concurso Público nº 001/2014 do Instituto de Previdência do Servidor Municipal de Alta Floresta – MT, para o cargo _____ de acordo com o item 3. do Edital de abertura nº 001/2014.

Documentos comprobatórios em anexo:

Nesses termos.
Peço deferimento.

_____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura

(Para uso exclusivo da Comissão do Concurso Público)

Indeferido () Deferido ()

Alta Floresta - MT, ____ / ____ /2014.