



# CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024

## 3ª Retificação

01 de fevereiro de 2024

O **MUNICÍPIO DE SANTA SALETE/SP** torna pública a **3ª RETIFICAÇÃO DO EDITAL NORMATIVO - ANEXO VI – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO** do **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024** conforme segue:

### 1. DA RETIFICAÇÃO

- 1.1 Considerar o **ANEXO VI – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO** conforme apresentado a seguir:

#### **“ANEXO VI – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO**

#### **MODELO: REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO**

À  
Prefeitura Municipal de Santa Salete/SP.  
Comissão de Processo Seletivo

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do R.G. nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente à Rua/Av. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_,  
candidato(a) ao cargo público de \_\_\_\_\_, **INSCRIÇÃO Nº** \_\_\_\_\_,  
venho requerer à **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTA SALETE/SP**, através da Comissão de Processo Seletivo/GL Consultoria, **isenção do pagamento da inscrição por ser cadastrado no REDOME como doador de medula ósea** prevista na 2ª Retificação do Edital Normativo.

Para tanto, informo que postarei os documentos comprobatórios solicitados e **DECLARO** que estou ciente de que a Declaração falsa sujeitará às sanções previstas em lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDATO”

SANTA SALETE-SP, 01 de fevereiro de 2024.

**JEDER FABIANO SANTIAGO SOUZA**

- PREFEITO MUNICIPAL -