



**ANEXO IV**  
**REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**  
**DECLARAÇÃO DE INDISPONIBILIDADE DE RECURSOS FINANCEIROS**  
**EDITAL Nº 01/2023**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_

**CÓDIGO DO CARGO (somente um cargo por solicitação):**

---

**MODALIDADE DE ISENÇÃO:** ( ) Inscrito no Cadastro Único ( ) Doador de Medula óssea ( )  
Prestação de Serviço Eleitoral

**DECLARAÇÃO DE INDISPONIBILIDADE DE RECURSOS FINANCEIROS**  
**REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

Declaro sob pena de incorrer em Prática de Crime de Falsidade Ideológica que em razão de limitações de ordem financeira, não possuo condições de arcar com a taxa de inscrição para participar do Processo Seletivo a ser realizado pela Prefeitura Municipal de Açailândia/MA, na forma do Edital de Processo Seletivo nº 01/2023, sem prejuízos para o meu sustento e de minha família.

E ainda, venho requerer isenção da taxa de inscrição do cargo público descrito acima.

\_\_\_\_\_ (UF), \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**

**OBSERVAÇÃO:**

O candidato que desejar solicitar isenção para mais de um cargo, deverá enviar requerimentos individuais para cada cargo.

Este formulário só será válido acompanhado das devidas documentações de comprovação da modalidade de isenção solicitada, conforme consta no edital deste certame.

---