

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Instruções Gerais:

- A isenção da taxa de inscrição deverá ser solicitada através do encaminhamento deste formulário à Universidade Federal do ABC durante o período de 01/11/2010 a 26/11/2010.
- O formulário deverá ser preenchido, assinado e enviado à UFABC somente por meio de SEDEX ou entregue pessoalmente no endereço Rua Catequese, 242 – Bairro Jardim – Santo André – SP – CEP 09090-400, aos Cuidados da Coordenação Geral de Recursos Humanos .
- Será considerada a data de postagem fixada pela Empresa de Correios e Telégrafos – ECT ou a data de protocolo na UFABC.
- No dia 30 de novembro de 2010, será publicada uma única listagem no site www.ufabc.edu.br contendo as solicitações deferidas e indeferidas.

Inscrição para o cargo:		
Nome:		
Data Nasc.:		
RG n.º:	Órgão Emissor:	CPF n.º:
Endereço (rua, avenida, etc.):	N.º:	Complemento:
Bairro:	Município:	UF:
Telefone Residencial:	Telefone Celular:	Telefone Recado:
E-mail:		

INFORMAÇÕES PARA ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Número de Identificação Social atribuído pelo CadÚnico:

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de isenção do valor da inscrição no Concurso Público – Edital n.º. 23, de 26 de fevereiro de 2010, a composição de minha renda familiar correspondente ao discriminado no quadro a seguir:

RENDA FAMILIAR – MEMBROS DA FAMÍLIA RESIDENTES SOB O MESMO TETO

Nome Completo	Grau de parentesco	Data nascimento.	Remuneração Mensal (R\$)	CPF

Estou ciente que poderei ser responsabilizado criminalmente, caso as informações aqui prestadas não corresponderem à verdade.

Local e Data	Assinatura do Candidato
--------------	-------------------------