|  |
| --- |
| **ANEXO VIII - FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO.** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO.** |
| **Nome:** |
| Nº da inscrição: | CPF: | RG: |
| Cargo: | Data de nascimento: |
| Enquadramento: ( ) PCD – Pessoa com Deficiência. ( ) Hipossuficiente. ( ) CadÚnico.  |
| Estado civil: | Nº de filhos: |
| Quantas pessoas residem com você? |
| Nº de pessoas que auxiliam no sustento da família? |
| Se PCD, qual a deficiência? |
| Cidade/ estado de residência: |

**OBSERVAÇÕES**:

1. Poderá ser isento do pagamento da taxa de inscrição o candidato que:

a) Enquadrar-se na condição de PCD - Pessoa com Deficiência.

b) Estiver impossibilitado de arcar com o pagamento da taxa de inscrição (hipossuficientes), comprovando renda familiar mensal igual ou inferior a dois salários mínimos.

c)Estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico).

2. Este requerimento deve ser enviado, em **PDF**, via internet, pelo site [**www.msconcursos.com.br**](http://www.msconcursos.com.br), nos termos do item **3.11.3**, de acordo com o previsto no cronograma do Comunicado 01.

3. As informações prestadas nesta solicitação são de inteira responsabilidade do candidato, podendo responder, a qualquer momento, por crime contra a fé pública, o que acarretará sua eliminação no processo seletivo.

4. Não será concedida isenção de pagamento de taxa de inscrição ao candidato que:

a) Omitir informações e/ou torná-las inverídicas;

b) Fraudar e/ou falsificar documentação;

c) Pleitear a isenção, sem apresentar todos os documentos previstos no Comunicado 01;

d) Não observar a forma e o prazo estabelecidos no Comunicado 01.

5. 5.5. 5. 5.

Não será permitida, após a entrega desta solicitação de isenção e dos documentos comprobatórios, a complementação da documentação.

6. Todos os pedidos de isenção serão analisados e julgados pela equipe técnica do SEBRAE/ UF, ou da empresa contratada.

7. O candidato que tiver seu pedido de isenção indeferido deverá, para efetivar a sua inscrição neste Processo Seletivo, efetuar o pagamento da taxa de inscrição na forma e no prazo estabelecidos no Comunicado 01, ou estará automaticamente excluído do Processo Seletivo.

|  |
| --- |
| **Assinatura do candidato:** |