PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA/PA
CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2025
(GUARDA CIVIL MUNICIPAL)

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

(O CANDIDATO DEVERÁ PREENCHER OBRIGATORIAMENTE TODOS OS CAMPOS DESTA DECLARAÇÃO)

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

Nome:_____**CPF**_____

Cargo Pretendido _____

Endereço:_____**Núm:**_____

Bairro:_____**CEP:**_____**FONE:(___)**_____

Cidade: _____**UF:**_____

Número de Identificação Social - NIS atribuído pelo CadÚnico:_____

Carteira de Identidade:_____**Data Nasc:**_____**Sexo:**_____

COMPOSIÇÃO DA RENDA FAMILIAR

Devem ser informados os dados de todas as pessoas que residem no mesmo endereço que o(a) candidato(a), incluindo ele(a) próprio(a):

NOME	CPF	PARENTESCO	SALÁRIO / RENDA MENSAL

DECLARAÇÃO:

Declaro, sob as penas da Lei e para efeito de concessão de isenção de pagamento de taxa de inscrição no CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2025 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA/PA (GUARDA CIVIL MUNICIPAL), que estou ciente e que atendo às condições e aos requisitos estabelecidos no Edital do Certame.

Local / Data: _____

Assinatura do Candidato: _____