

FORMULÁRIO/REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATOS INSCRITOS NA CONDIÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Em conformidade com a Lei Estadual n.º 13.320, de 21/12/2009, os candidatos inscritos na condição de Pessoas com Deficiência, que tiverem renda mensal *per capita* familiar de até 1,5 (um e meio) salário mínimo nacional, podem pleitear a isenção de pagamento de Taxa de Inscrição, mediante o preenchimento deste formulário/requerimento e do cumprimento dos procedimentos a seguir:

- efetuar a inscrição em <http://www.faurgsconcursos.ufrgs.br>, conforme o subitem 3.4 do Edital n.º 43/2014-DRH-SELAP-RECSEL;
- preencher este formulário/requerimento de solicitação de isenção;
- emitir o boleto bancário, sem efetuar o pagamento (inscrição provisória), até saber se o seu pedido foi deferido, conforme o Cronograma de Execução do Edital n.º 43/2014-DRH-SELAP-RECSEL;
- entregar, na sede da FAURGS (Av. Bento Gonçalves, n.º 9.500, Prédio 43.609, 3.º andar, *Campus Vale* da Universidade Federal do Rio Grande do Sul Porto Alegre, RS, CEP 91.501-970), das 9h às 17h, em dias úteis, ou remeter, por SEDEX, com Aviso de Recebimento (AR), no mesmo endereço antes especificado, **até 11/07/2014**, cópias do boleto bancário de inscrição (sem pagamento), da carteira de identidade, com foto atualizada, do atestado médico (original ou fotocópia autenticada) legível, contendo os dados especificados no subitem 3.6.2, e a declaração abaixo, constante neste formulário, devidamente assinada.

O candidato, cujo pedido de isenção for indeferido e que tiver interesse em permanecer no Concurso, deverá efetuar o pagamento da respectiva Taxa de Inscrição até 23/07/2014.

Nome Completo:			
CPF:	Data de Nascimento:	Sexo: () F () M	
RG:	Data de Emissão:	Sigla do Órgão Emissor/UF:	
N.º de Inscrição no Concurso Público:	Endereço:		
Cargo:			
Bairro:	Cidade:		
CEP:	Estado:	Telefone: ()	Celular: ()
E-mail:			
Dependentes: _____			
	Grau de parentesco: _____	Data de Nascimento: _____	
	Grau de parentesco: _____	Data de Nascimento: _____	
	Grau de parentesco: _____	Data de Nascimento: _____	
	Grau de parentesco: _____	Data de Nascimento: _____	

Solicito a isenção de Taxa de Inscrição no Concurso Público para provimento dos **Cargos de Analista Judiciário – Área de Apoio Especializado para Engenharia Civil e Estatística, Arquivista Classe "P", Técnico em Informática Classe "M", do Quadro dos Serviços Auxiliares do Tribunal de Justiça do Estado e para Provimento dos Cargos de Analista de Sistemas Classe "R", Programador Classe "O", Técnico em Eletrônica Classe "O" e Técnico em Informática Classe "O", do Quadro dos Serviços Auxiliares do Tribunal de Justiça Militar do Estado**, regido pelo Edital n.º 43/2014-DRH-SELAP-RECSEL.

Declaro que a renda mensal *per capita* de minha família é de até 1,5 (um e meio) salário mínimo nacional e que atendo às condições e aos requisitos estabelecidos na Lei Estadual n.º 13.320, de 21/12/2009, e ao estabelecido no subitem 3.6 do Edital de Abertura de Concurso Público promovido pelo Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul.

Declaro também, sob as penas da Lei, a veracidade das informações aqui prestadas e que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no Edital n.º 43/2014-DRH-SELAP- RECSEL, notadamente aquelas que versam acerca das condições de isenção da Taxa de Inscrição.

_____, ____ de _____ de 2014.

Assinatura do Candidato