



**MODELOS DE DECLARAÇÃO PARA REQUERER A ISENÇÃO
DO VALOR DA INSCRIÇÃO
(CANDIDATO DESEMPREGADO)**

À
Comissão de Concurso Público da
Prefeitura Municipal de São Lourenço – MG
Edital nº 01/2016

Eu,.....(nome do candidato),
portador do RG nºe inscrito no CPF sob o nº,
declaro, sob as penas da lei, para fins de concessão de isenção de pagamento
de inscrição para o Concurso Público da Prefeitura Municipal de São Lourenço -
MG, (que não tenho nenhum contrato de trabalho registrado em minha CTPS;
OU que não tenho vínculo empregatício vigente registrado em minha CTPS;
OU que nunca tive vínculo estatutário com o Poder Público municipal, estadual
ou federal; **OU** que não tenho contrato de prestação de serviços vigente com o
Poder Público municipal, estadual ou federal; **OU** que nunca tive contrato de
prestação de serviços com o Poder Público municipal, estadual ou federal; **OU**
não auferir qualquer tipo de renda proveniente de atividade legalmente
reconhecida como autônoma.)

Obs.: o candidato deverá escolher dentre as opções acima a que melhor descreve a sua situação com relação ao requerimento de pedido de isenção. Em seguida preencher, imprimir, assinar e entregar a declaração acompanhada da documentação exigida no item 4.25.2.1 (I, II, III e IV) do Edital.