

ANEXO VI

Requerimento de solicitação de Isenção de Taxa de Inscrição

Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Mongaguá
Secretaria Municipal de Saúde
Processo Seletivo Simplificado - Edital Nº 01/2026
SAMU 192

INSCRIÇÃO A QUE SE DESTINA

FUNÇÃO: _____

Nome:

RG:.....

CPF:.....

e-mail:

Solicita isenção de pagamento de inscrição baseado na:

Lei nº 2 968, de 21 de setembro de 2018 (**anexar** atestado médico comprovando a deficiência)

Lei nº 2542, de 17 de maio de 2012* **anexar** - cópia de comprovante de vencimentos (com remuneração menor que 2 (dois) salários mínimos, valor atual); **ou**
- cópia simples da Carteira de Trabalho da identificação, na folha onde consta a identificação, na folha onde consta o registro, bem como nas folhas anterior e posterior a esta (somente em caso de possuir renda mensal não superior a 2 (dois) salários mínimos) ;**ou**
- declaração pessoal, assinada de próprio punho, que está desempregado, devidamente assinada (somente em caso de desemprego)

Documentação anexada:

Data:...../...../2026.

.....
Assinatura do Requerente



Prefeitura Municipal de Mongaguá
Processo Seletivo Simplificado nº 01/2026

DESPACHO:

Deferido

Indeferido

Mongaguá,.....dede 2026.

.....
Assinatura Responsável da Comissão Organizadora/Carimbo