



CONCURSO PÚBLICO - Edital nº 001/2009/SEAD/SESPA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

<b>Nome do Candidato:</b>	<b>Nº do NIS: (hipossuficiência)</b>
---------------------------	--------------------------------------

<b>Endereço:</b>	
<b>Bairro/Cidade/UF/CEP:</b>	<b>Telefones:</b>

**ISENÇÃO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS (PcD)**

A Pessoa com Deficiência (PcD), que desejar solicitar isenção da taxa de inscrição deverá preencher e encaminhar este formulário, no período de 04 de novembro de 2009 a 09 de novembro de 2009, junto com a cópia simples do laudo médico emitido nos últimos doze meses, atestando o tipo e o grau ou o nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), cópia simples do documento de identidade e cópia simples da carteirinha ou declaração de cadastramento da instituição à qual pertence por ser deficiente físico, por meio de carta registrada ao endereço informado abaixo.

**ISENÇÃO PARA PESSOAS COM HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA**

O candidato que desejar solicitar isenção da taxa de inscrição por hipossuficiência econômica deverá preencher e encaminhar este formulário, no período de 04 de novembro de 2009 a 09 de novembro de 2009, junto com a documentação relacionada no subitem 5.2 do Edital nº 01/2009/Sead/Sespa, de 23/10/2009, por meio de carta registrada ao endereço informado abaixo.

**Endereço para enviar Correspondência:**

Central de Atendimento da FADESP – Concurso SESPA (Isenção da Taxa de Inscrição), à Rua Augusto Corrêa, s/n, Campus Universitário da UFPA, Guamá, Belém-Pará, CEP 66075-110.

**Atenção:**

As informações prestadas pelo candidato, bem como a autenticidade da documentação apresentada, serão de sua inteira responsabilidade, podendo o candidato, a qualquer momento, se comprovada alguma ilegalidade, ser eliminado do concurso e responder por crime contra a fé pública, sem prejuízo de outras sanções legais.

Declaro que atendo às condições estabelecidas no item 5 e seus subitens 5.1 ou 5.2 do Edital nº 01/2009/SEAD/SESPA, de 23/10/2009, conforme o tipo de solicitação de isenção.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) candidato (a)