



### Requerimento de Isenção para Doadores de Medula Óssea

Nome Completo:	
CPF:	RG:
Endereço residencial:	
Município:	Estado:
Email:	Telefone: (    )
Área de Estudo de Interesse (conforme o edital do concurso):	

O candidato/a acima qualificado/a vem requerer isenção da taxa de inscrição em concurso público, conforme os termos da Lei nº 13.656/2018, conforme a documentação em anexo.

Desde já declara serem verdadeiras as informações prestadas e documentos apresentados, sob pena das sanções administrativas, cíveis e penais aplicáveis de acordo com a legislação brasileira.

Nestes termos pede e aguarda deferimento.

Maceió/AL, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

(Assinatura)

#### **Orientações:**

- O presente requerimento deverá ser apresentado na forma e nos prazos assinalados no Edital de Abertura nº 46/2019 e no Edital de Condições Gerais;
- Os documentos comprobatórios da doação de medula devem ser anexados e entregues no mesmo prazo.