

### Requerimento de Isenção para Doadores de Medula Óssea

Nome Completo:	
CPF:	RG:
Endereço residencial:	
Município:	Estado:
Email:	Telefone: ( )
Programa de Pós-graduação 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 nº 56/2021.

Cópia de documentos comprobatórios da doação de medula devem ser anexadas e enviados no mesmo prazo;

Deverá ser anexada cópia do RG ou outro documento oficial de identidade com foto.