



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**Prefeitura Municipal de Saltinho**



**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE**  
**ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

**DADOS DO CANDIDATO**

**Nome:**

**Cargo/função pretendido:**

**N.º da Inscrição:**

De acordo com o Item 5.1 do Edital de Processo Seletivo 001/2015 da Prefeitura Municipal de Saltinho (SC), embasado na Lei Estadual n.º 10.567, de 07 de novembro de 1997, venho requerer a isenção da taxa de inscrição por enquadrar-me na condição de doador de sangue.

Comprovo ter realizado 03 doações de sangue nos últimos 12 meses que antecederam a abertura do presente Edital, conforme documento anexo.

**Descrição das doações:**

<b>Data da doação:</b>	<b>Entidade:</b>	<b>Para uso da Banca Examinadora:</b>
1º ____/____/____	_____	<input type="checkbox"/>  1 - Deferido 2 - Indeferido
2º ____/____/____	_____	
3º ____/____/____	_____	

Pede Deferimento.

Saltinho (SC), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Requerente**