



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

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

| | |
|---------------------------|--------------------------------------|
| Nome do Candidato: | Nº do NIS: (hipossuficiência) |
|---------------------------|--------------------------------------|

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Endereço: | |
| Bairro/Cidade/UF/CEP: | Telefones: |

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 17 de novembro de 2009 a 20 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 17 de novembro de 2009 a 20 de novembro de 2009, junto com a documentação relacionada no subitem 5.2 do Edital nº 01/2009/Sead/lasep, de 29/10/2009, por meio de carta registrada ao endereço informado abaixo.

Endereço para enviar Correspondência:

Central de Atendimento da FADESP – Concurso IASEP (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/IASEP, de 29/10/2009, conforme o tipo de solicitação de isenção.

_____, ____/____/____

Assinatura do (a) candidato (a)