

ANEXO V – FORMULÁRIO DE ISENÇÃO

Eu _____, RG _____,

CPF _____, declaro ser pessoa com direito a isenção do pagamento do valor da inscrição do concurso, de acordo com os critérios e procedimentos estipulados no Edital do Concurso Público, no momento da inscrição.

Declaro estar ciente de que a Renda familiar é igual à soma dos rendimentos de todos os membros da família que residem sob o mesmo teto e renda familiar “per capita” é a divisão da renda familiar por todos os membros da família, incluindo o candidato.

Declaro, ainda, que a composição da minha renda familiar corresponde ao discriminado a seguir:

Nome	Grau de Parentesco	Remuneração mensal	CPF

As informações prestadas são de minha inteira responsabilidade podendo responder legalmente no caso de falsidade das informações prestadas, a qualquer momento, o que acarretará a eliminação do concurso.

ASSINATURA DO CANDIDATO



APROVADA NA DPE-RJ PELA DEGRAU CULTURAL
Viviane Moreira
Assista ao depoimento [CLIQUE AQUI](#)

Interessado no concurso?
Tire suas dúvidas com um consultor

[CLIQUE AQUI](#)

DEGRAU
CULTURAL