

ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:**

Nome: _____
Cargo: _____ Nº Inscrição:
CPF Nº: - Telefone: () -

Nos termos do Edital de Concurso Público 001/2017 da Companhia Urbanizadora da Nova Capital do Brasil - NOVACAP, requiro a isenção do pagamento da taxa de inscrição, na condição de:

- () PESSOA HIPOSSUFICIENTE – ISENÇÃO TOTAL
() DOADOR DE SANGUE – ISENÇÃO TOTAL
() ELEITOR NOMEADO E CONVOCADO – ISENÇÃO TOTAL
() DOADOR DE MEDULA ÓSSEA – ISENÇÃO PARCIAL DE 50%
() **BENEFICIÁRIO DE PROGRAMA SOCIAL DE COMPLEMENTAÇÃO OU SUPLEMENTAÇÃO DE RENDA (INSERIDO PELA RETIFICAÇÃO 01)**

Em ____ / ____ / ____

Assinatura do Candidato