

**MANUAL DO CANDIDATO**  
**INSTITUIDO PELO EDITAL 001/2017**

**ANEXO IX**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRAJUBA - PE**  
**Requerimento para Isenção do pagamento das Inscrições**

Eu, \_\_\_\_\_, candidato(a) à  
função \_\_\_\_\_, Cod. \_\_\_\_\_,  
apresento e declaro ser de minha exclusiva responsabilidade a apresentação dos comprovantes de Doação  
de Sangue ou Comprovação de membro de família de baixa renda. Estes são verdadeiros e válidos na  
forma da Lei, sendo comprovados mediante cópias autenticadas em cartório, para fins de Isenção do  
Pagamento da Taxa de Inscrição na Seleção Pública para Provimento de Cargos Efetivos da Prefeitura  
Municipal de Ibirajuba - PE.

Por ser Expressão da Verdade.

Pede Deferimento.

IBIRAJUBA - PE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_/17

\_\_\_\_\_  
CANDIDATO

CPF: \_\_\_\_\_

Recebido e conferido por \_\_\_\_\_  
Nome do Técnico responsável pelo recebimento deste documento