

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA
(Modelo)

Eu, _____ (nome),
DECLARO, para efeito de concessão de isenção de taxa de inscrição no Processo Seletivo, para seleção de pessoal da Prefeitura Municipal de Vargem Grande do Rio Pardo/MG, sob as penas da lei, que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto n.º 6.135, de 2007, e estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), NIS: _____.

_____, ____/____/____.
(local) (data)

Assinatura