

**DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO QUE NÃO POSSUI  
CONDIÇÃO FINANCEIRA PARA ARCAR COM A TAXA DE INSCRIÇÃO SEM PREJUÍZO DE SEU  
PRÓPRIO SUSTENTO OU DE SUA FAMÍLIA**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAXUPÉ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 01/2019**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
(Nome completo do(a) Candidato(a), sem abreviações)

inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º \_\_\_\_\_, **DECLARO**, para fins de isenção  
de pagamento de taxa de inscrição no **Concurso Público da PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAXUPÉ/MG –  
Edital nº 01/2019**, para o Cargo \_\_\_\_\_,

não possuir condições financeiras para arcar com a taxa de inscrição sem prejuízo de meu próprio sustento ou de  
minha família. **DECLARO**, por fim, estar ciente que o **subitem 4.1.1.3, do Capítulo IV**, do Edital nº 01/2019,  
estabelece que a veracidade das informações prestadas no requerimento de isenção é de minha inteira  
responsabilidade, e que posso responder, a qualquer momento, caso preste informações inverídicas ou utilize  
documentos falsos, por crime contra a fé pública, o que acarreta minha eliminação do Concurso Público, e que  
ainda aplica-se a essa situação o disposto no parágrafo único do Artigo 10 do Decreto n.º 83.936, de 6 de setembro  
de 1979. Por ser verdade, firmo o presente para que surtam seus efeitos legais.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.  
Cidade Dia Mês Ano

\_\_\_\_\_  
Nome do(a) Candidato(a)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Candidato(a))

**OBS.: Preencher os dados [DESTACADOS] acima.**