

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS
CÂMARA MUNICIPAL DE SANTA FÉ DE MINAS – MG
EDITAL Nº 01/2020

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE HIPOSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____ (nome completo), brasileiro(a),
_____ (estado civil), _____ (profissão), nascido(a) aos
___/___/_____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, portador(a) da
Carteira de Identidade, RG nº _____, residente e domiciliado(a) na

(endereço completo com nome da rua, número, bairro), cidade
de _____ - _____, CEP: _____, **DECLARO**

**para efeito de concessão de isenção de taxa de inscrição do Concurso Público para
Provimento de Cargos Efetivos da Câmara Municipal De Santa Fé De Minas/MG - Edital
nº 01/2020**, pleiteando a vaga para o cargo de _____
_____, sob as penas da lei, que não disponho de condições financeiras para
arcar com a despesa de inscrição para esse certame, atestando assim meu estado de
hipossuficiência de recursos financeiros.

Declaro ainda estar ciente que estou sujeito às sanções civis, administrativas e criminais
aplicáveis por força de Lei, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra.

_____, ___/___/_____.

(Assinatura do Candidato)