

## **ANEXO I – Pedido de isenção de custas**

### **REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DAS CUSTAS DE INSCRIÇÃO IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:**

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CPF.: \_\_\_\_\_  
CTPS: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Data Exp.: \_\_\_\_\_  
Carteira de Identidade \_\_\_\_\_

### **OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

\* Não serão acatados pedidos de isenção do pagamento das custas de inscrição para candidatos que não comprovem renda familiar mensal per capita igual ou inferior a meio salário mínimo ou renda familiar mensal igual ou inferior a três salários mínimos, seja qual for o motivo alegado.