



# ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE UNIÃO DO OESTE

CNPJ.: 78.505.591/0001-46

## ANEXO III

### FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À Alternative Concursos

#### DADOS DO CANDIDATO

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo/função pretendido: \_\_\_\_\_

N.º da Inscrição: \_\_\_\_\_

De acordo com o Item 5.1 do Edital de **Processo Seletivo 001/2016 do Município de União do Oeste (SC)**, embasado na Lei Estadual n.º 10.567, de 07 de novembro de 1997, venho requerer a isenção da taxa de inscrição por enquadrar-me na condição de doador de sangue.

Comprovo ter realizado 03 doações de sangue nos últimos 12 meses que antecederam a abertura do presente Edital, conforme documento anexo.

#### Descrição das doações:

Data da doação:	Entidade:	Para uso da Banca Examinadora:
1º ____/____/____	_____	<input type="checkbox"/>  1 - Deferido 2 - Indeferido
2º ____/____/____	_____	
3º ____/____/____	_____	

Pede Deferimento.

União do Oeste (SC), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente