

ANEXO III

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE
INSCRIÇÃO
(doador de sangue)**

| | |
|--|------------|
| CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2014 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL FREITAS/SC. À EXITO PROJETOS ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA | |
| DADOS DO CONDIDATO | |
| NOME: | |
| CPF: | RG: |
| NUMERO DE INSCRIÇÃO: | |

De acordo com o Item 3.2 do Edital do CONCURSO PÚBLICO 001/2014 da Prefeitura Municipal de Coronel Freitas, 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.

Pede Deferimento.

Coronel Freitas - SC, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Requerente