



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA



REQUERIMENTO DE ISENÇÃO OU REDUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À Comissão Especial de Concurso Público

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
nacionalidade: _____, Estado Civil: _____,
venho requerer a:

() Isenção da taxa de inscrição, nos termos da Lei nº 12.147, de 12.12.2005.

() Redução da taxa de inscrição, nos termos da Lei nº 12.782, de 20.12.2007;

Do Concurso Público para provimento do cargo de Professor _____

– Disciplina: _____, Edital nº _____. Anexo
a este requerimento a documentação solicitada na referida Lei.

DECLARO sob pena de sanções cabíveis, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e
idôneas.

Nestes termos, pede deferimento.

Marília, _____ de _____ 202____.

(assinatura do candidato)

Documento (s) comprobatório (s):

1. Isenção da taxa de inscrição, o candidato doador de sangue deverá comprovar a doação de sangue, que não poderá ser inferior a 03 (três) vezes em um período de 12 (doze) meses, com apresentação de documento conforme a Lei nº 12.147, 12.12.2005.

2. Redução da taxa de inscrição, o candidato deverá comprovar ser estudante regularmente matriculado e percebam remuneração mensal inferior a 02 (dois) salários mínimos, ou estejam desempregados, com apresentação de documentos conforme a Lei 12.782, 20.12.2007.