**ANEXO III**

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | |
| --- | --- |
| Nome: | Área: |
| RG: | Data da expedição do RG: |
| CPF: | Nome da mãe: |
| E-mail: |  |
| Número de Identificação Social – NIS (atribuído pelo CadÚnico) |  |

Solicito isenção do pagamento da taxa de inscrição no processo seletivo de contratação temporária regido pelo Edital 00/2022, e DECLARO que estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, de que trata o Decreto nº 6.135/2007 e sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135/2007. DECLARO, ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis e, principalmente, criminais (Art. 299 do Código Penal) e responsabilização legal prevista pela Lei nº 12.101/2009, art. 15,§ 1º, alterada pela Lei nº 12.868/2013.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Candidato