



**ANEXO VI – REQUERIMENTO DE PEDIDO DE ISENÇÃO**

À  
Comissão de Análise de Pedidos de Isenção do Valor da Taxa de Inscrição

Eu, \_\_\_\_\_ (nome do candidato), portador do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador do NIS \_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da lei, para fins de pedido de isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição do Concurso DO CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA, para o cargo de \_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_, que não possuo condições de pagar o valor da taxa de inscrição sem prejudicar o sustento próprio ou de minha família.

Assumo as consequências desta declaração, sabendo que eventual má-fé trará a não concessão desta isenção, bem como responsabilizações civis e penais.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016.

Assinatura: \_\_\_\_\_