REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

(Doador de Medula Óssea)

1. Eu_____,

filho de _____ e

_____, nascido na cidade

de _____ (por extenso) - _____ (UF), identidade nº

_____, expedida pelo _____, venho requerer isenção de pagamento de taxa de inscrição no Processo Seletivo Simplificado relacionado ao Edital nº 001/25-Cmdo 1º Gpt E/PCTD, na função de (nº e descrição da função) _____

_____,

por ser **doador de Medula Óssea**.

2. Dados da instituição onde foi realizada a doação:

a. Nome da Insttituição: _____

_____.

b. Local da Instituição (Cidade-UF): _____.

c. Contato da Instituição (Tel e e-mail): _____

_____.

d. Data da Doação: _____ / _____ / _____.

3. Declaro, sob as penas da lei, para todos os fins, serem verídicas as informações fornecidas, ciente da responsabilidade criminal prevista nos Artigos 299 e 304 (falsidade ideológica) do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940, Código Penal, e Artigo 312 (falsidade) do Decreto-Lei nº 1.001, de 21 de outubro de 1969, Código Penal Militar(CPM).

4. Segue anexo o Laudo Médico que comprova ser doador de medula óssea.

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

Cidade-UF, _____ de _____ de_____.

_____

Nome completo e assinatura do candidato