

Governo do Estado do Rio de Janeiro

Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia, Inovação e Desenvolvimento Social

Universidade do Estado do Rio de Janeiro

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA**

Nos termos do Edital do Concurso Público para o cargo de Professor,

da(o) [Instituto ou Faculdade],

do Departamento de [Nome do Departamento],

da Área de [Nome da Área],

solicito a isenção do pagamento da taxa de inscrição.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME CANDIDATO [...] | | | | |
| RG [...] | | CPF [...] | | |
| RUA [...] | | COMPLEMENTO [...] | | |
| BAIRRO [...] | | CEP [...] | | |
| TELEFONES [...] | | E-MAIL [...] | | |
| **Composição Familiar**  **Informe os dados de todas as pessoas que residem no mesmo endereço do candidato.** | | | | |
| **NOME** | **CPF** | | **PARENTESCO** | **SALÁRIO**  **RENDA MENSAL** |
| [...] | [...] | | [...] | [...] |
| [...] | [...] | | [...] | [...] |
| [...] | [...] | | [...] | [...] |
| [...] | [...] | | [...] | [...] |
| [...] | [...] | | [...] | [...] |
| [...] | [...] | | [...] | [...] |
| **Declaro:**   1. Serem verdadeiras as informações aqui apresentadas, para efeito de concessão de isenção de pagamento de taxa de inscrição do processo seletivo para provimento conforme consta no Edital do referido concurso; 2. Ter ciência de que a falsidade das declarações, sob as penas da lei, acarretará na perda dos direitos decorrentes da inscrição; 3. E que atendo às condições e aos requisitos estabelecidos para esta solicitação. | | | | |
| **Relação de documentos (cópia) do candidato e dos membros da família que devem ser anexados a presente solicitação.**   1. Declaração de Imposto de renda; 2. Contra-cheque (3(três) últimos) ou documento de comprovação de renda; 3. Carteira de trabalho ou comprovante de vínculo empregatício; 4. CPF e RG; 5. Comprovante de residência; 6. Certidão de dependentes. | | | | |
| **Data**  [...]/[...]/[...] | | **Assinatura** | | |