

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA CONCURSO PÚBLICO 01/2008 Conselho Regional de Fonoaudiologia 4ª Região

N° PROTOCOL	O.
-------------	----

EU						Nº de Inscr	ição:	
Portador do	RG Nº		UF/RG	;	CPF N°			
venho através do presente instrumento, requerer a isenção da taxa de inscrição para o Concurso Público 01/2008, de acordo com os itens 4.2 do Edital de Abertura 01/2008 Declaro sob as penas da Lei que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no Edital.								
Carteira	de Trabalho				N°	Documentos/Pá	ginas	
Conta de	e Luz				N°	Documentos/Pá	ginas	
Contra c	heque e Declar	ação Anual de I	sento 2007 IR	PF	Nº	Documentos/Pá	ginas	
Carteira	de Identidade (RG)			N°	Documentos/Pá	ginas	
Cadastro	o de Pessoa Fís	sica (CPF)			N°	Documentos/Pá	ginas	
Comprov	Comprovante de Residência (luz, água ou telefone)				N°	Nº Documentos/Páginas		
Certidão de óbito de pai(s) e(ou) mantenedor(es), quando for o caso. Nº Documentos/Páginas								
Outros E	Outros Documentos:			Nº	Nº Documentos/Páginas			
COMPOSIÇÃO DA RENDA FAMILIAR								
Informe os dados de todas as pessoas que residem no mesmo endereço que o condidato, incluindo ele próprio:								
NOME				СР	F	PARENTESCO	Salário/Renda Mensal	
Data/2008 Assinatura do Candidato								