



FUNDAÇÃO UNIVERSA

REQUERIMENTO (Item 5.6.2 do Edital Normativo)
CONSELHO FEDERAL DE ECONOMIA - COFECON

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO-RESERVA EM EMPREGOS DE NÍVEL SUPERIOR E DE NÍVEL MÉDIO

Eu _____, CPF Nº _____, venho requerer a ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO do CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO-RESERVA EM EMPREGOS DE NÍVEL SUPERIOR E DE NÍVEL MÉDIO- COFECON, para o cargo – código _____ - _____ inscrição Nº _____, de acordo com o item 5.6.2, do Edital Normativo, estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), de que trata o Decreto n.º 6.135, de 26 de junho de 2007; e b) for membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto n.º 6.135, de 26 de junho de 2007, conforme documentos apresentados:

INFORMAR							
NIS	CPF	RG	DATA EXP	ORGÃO	UF	DATA NASC.	NOME DA MÃE

Documentos apresentados:

- () Indicação do Número de Identificação Social (NIS), atribuído pelo CadÚnico;
 () Cópia do documento de identidade;
 () Declaração de baixa renda, conforme inciso II do Art. 4º do Decreto Nº 6.135, de 26 de junho de 2007: a) Renda familiar mensal **per capita** de até meio salário mínimo; ou b) renda familiar mensal de até 2 (dois) salários mínimos.
 () Cópia do documento que comprove a renda familiar mensal (CTPS, contra-cheque, etc);

A documentação entregue não será conferida no ato da entrega dos documentos pela equipe de atendimento da Fundação Universa. É de responsabilidade exclusiva do candidato o correto preenchimento dos formulários e a entrega da documentação em conformidade com o Edital Normativo. Todos os documentos entregues serão analisados posteriormente pela Fundação Universa, que emitirá relatório com situação preliminar do candidato.

Brasília/DF, _____ de _____ de 2009.

Assinatura do (a) requerente

Homologado:

- () Sim
() Não

Autorizado:

- () Sim
() Não

Para uso da Fundação Universa

Motivo:

Analisado em ____/____/2009.

Assinatura do responsável



FUNDAÇÃO UNIVERSA

PROTOCOLO SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
COFECON

Nome:

Inscrição Nº:

Cargo:

Data:

Horário:

/ / 2009

Documentos entregues:

- () Cópia do documento de identidade; () Cópia do documento que comprove a renda familiar mensal;
 () Declaração de baixa renda; () Número/Comprovante de cadastro no CadÚnico