



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Superintendência de Recursos Humanos
Declaração de hipossuficiência financeira



Nos termos do Edital e do Regulamento do Concurso Público solicito a isenção do pagamento da taxa de inscrição, conforme segue abaixo

CARGO	PERFIL
NOME CANDIDATO	
RG	CPF
RUA	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP
TELEFONES	E-MAIL

Composição Familiar

Informe todas as pessoas que residem no mesmo endereço do candidato e suas respectivas rendas/pensão etc.

NOME	CPF	PARENTESCO	RENDA MENSAL

Juntar obrigatoriamente os documentos (cópias) do candidato e de todos os membros mencionados acima.

1. CPF e RG;
2. Declaração de Imposto de renda ou autodeclaração de isenção;
3. Carteira de trabalho ou comprovante de vínculo empregatício;
4. Contracheque (3 últimos)e/ ou documento de comprovação de renda);
5. Comprovante de residência;
6. Certidão de dependentes;
7. Comprovante de pensão e outros rendimentos;
8. Autodeclaração para as situações que não tem como comprovar com os documentos acima;
9. CAD Único - declaração atualizada do Departamento de Cadastro Único com relação a situação atual do perfil de renda.

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/Regulamento 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.

Data / /	Assinatura
-------------	------------