REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 01/2022

OFICIAL DE SAÚDE

Ao Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu – HCFMB

Eu, _____, RG n°_____, CPF n° _____, venho requerer a redução do pagamento do valor da taxa de inscrição para o cargo/função de **OFICIAL DE SAÚDE**, edital de Abertura de Inscrições **nº01/2022** do Concurso Público do Hospital das Clínicas – Faculdade de Medicina de Botucatu - UNESP, nos termos da Lei nº 12.147, de 12.12.2005, publicada no Diário Oficial do Estado de São Paulo de 13/12/2005, juntando a competente documentação conforme ditames da citada Lei, assumindo, sob as penas da lei, que essa é verdadeira e idônea.

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____, ____ de _____de 2022.

Assinatura do candidato (a)

Obs.: Encaminhar juntamente com este requerimento o comprovante a que se refere o item 12, subitem 12.1, do Capítulo III, do Edital de abertura de inscrição**.**