



*Estado de Santa Catarina*  
**MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA**

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE  
ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

**À Alternative Concursos**

**DADOS DO CANDIDATO**

**Nome:**

**Cargo/função pretendido:**

**N.º da Identidade:**

De acordo com o Item 5.1 do Edital de **Concurso Público 001/2019 do Município de Romelândia (SC)**, embasado na Lei Estadual n.º 10.567, de 07 de novembro de 1997, alterada pela Lei n.º 17.457/18, venho requerer a isenção da taxa de inscrição por enquadrar-me na condição de doador de sangue/medula.

Comprovo ter realizado 03 doações de sangue/medula nos últimos 12 meses que antecederam a abertura do presente Edital, conforme documento anexo.

**Descrição das doações:**

<b>Data da doação:</b>	<b>Entidade:</b>	<b>Para uso da Banca Examinadora:</b>
1º ____/____/____	_____	<input type="checkbox"/>  <b>1 - Deferido</b> <b>2 - Indeferido</b>
2º ____/____/____	_____	
3º ____/____/____	_____	

Pede Deferimento.

**Romelândia (SC)**, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Requerente**