

**FORMULÁRIO/REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATOS INSCRITOS NA CONDIÇÃO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PcD)**

Em conformidade com a Lei Estadual n.º 13.153, de 16/04/2009, os candidatos PcDs (Pessoas com Deficiência), que tiverem renda mensal *per capita* familiar de até 1,5 (um e meio) salário mínimo nacional, podem pleitear a isenção de pagamento de Taxa de Inscrição, mediante o preenchimento deste formulário/requerimento e do cumprimento dos procedimentos a seguir:

a) efetuar a inscrição em <http://www.faurgsconcursos.ufrgs.br>, conforme o subitem 3.4 do Edital n.º 11/2012-DRH-SELAP-RECSEL;

b) preencher este formulário/requerimento de solicitação de isenção;

c) emitir o boleto bancário, sem efetuar o pagamento (inscrição provisória), até saber se o seu pedido foi deferido, conforme o Cronograma de Execução do Edital n.º 11/2012-DRH-SELAP-RECSEL;

d) entregar, na sede da FAURGS (Av. Bento Gonçalves, n.º 9.500, Prédio 43.609, 3.º andar, *Campus* Vale da Universidade Federal do Rio Grande do Sul Porto Alegre, RS, CEP 91.501-970), das 9h às 17h, em dias úteis, ou remeter, por SEDEX, com Aviso de Recebimento (AR), no mesmo endereço antes especificado, **até 20/07/2012**, fotocópia autenticada de documento de identidade, com foto atualizada, e do Atestado Médico (original ou fotocópia autenticada) legível, conforme subitem 3.6.2, deste Edital, e a declaração abaixo, constante neste formulário, devidamente assinada.

**O candidato, cujo pedido de isenção for indeferido e que tiver interesse em permanecer no Concurso, deverá efetuar o pagamento da respectiva Taxa de Inscrição até 07/08/2012.**

Nome Completo:			
CPF:	Data de Nascimento:	Sexo: ( ) F ( ) M	
RG:	Data de Emissão:	Sigla do Órgão Emissor/UF:	
N.º de Inscrição no Concurso Público:	Endereço:		
Bairro:	Cidade:		
CEP:	Estado:	Telefone: ( )	Celular: ( )
E-mail:			
Dependentes: _____			
	Grau de parentesco: _____	Data de Nascimento: _____	
	Grau de parentesco: _____	Data de Nascimento: _____	
	Grau de parentesco: _____	Data de Nascimento: _____	
	Grau de parentesco: _____	Data de Nascimento: _____	

Solicito a isenção de Taxa de Inscrição no Concurso Público para provimento dos Cargos de Analista Judiciário, Técnico Judiciário, Taquígrafo Forense Classe P, Bibliotecário Pesquisador Judiciário Classe R, Historiógrafo Classe P, Assistente Social Classe R, Arquiteto Classe R, Desenhista Classe M E Auxiliar De Comunicação (TJM), regido pelo Edital n.º 11/2012-DRH-SELAP-RECSEL.

Declaro que a renda mensal *per capita* de minha família é de até 1,5 (um e meio) salário mínimo nacional e que atendo às condições e aos requisitos estabelecidos na Lei Estadual n.º 13.153, de 16 de abril de 2009, e ao estabelecido no subitem 3.6 do Edital de Abertura de Concurso Público promovido pelo Tribunal de Justiça do Estado do Rio Grande do Sul.

Declaro também, sob as penas da Lei, a veracidade das informações aqui prestadas e que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no Edital n.º 11/2012-DRH-SELAP- RECSEL, notadamente aquelas que versam acerca das condições de isenção da Taxa de Inscrição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato