

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA CABISTA - IPC MUNICÍPIO DE ARRAIAL DO CABO - RJ CONCURSO PÚBLICO EDITAL № 01/2025 - IPC ANEXO IV - FORMULÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO



Assinatura

PESSOA CANDIDATA COMPONENTE DE FAMÍLIA DE BAIXA RENDA

Informações da pessoa candidata



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA CABISTA - IPC MUNICÍPIO DE ARRAIAL DO CABO - RJ CONCURSO PÚBLICO EDITAL № 01/2025 - IPC ANEXO IV - FORMULÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO



Assinatura

DOADOR DE SANGUE
Eu,, inscrição,
portador(a) do CPF nº, inscrito(a) no Concurso Público
para o cargo de, do Instituto de Previdência
Cabista - IPC, solicito isenção do pagamento do valor de inscrição, nos termos Lei Municipal nº
2.477, de 19 de abril de 2023 e do Edital nº 01/2025 - IPC.
Declaro ainda conhecer e estar de pleno acordo com as disposições contidas no edital que rege
este concurso público, em especial as normas relacionadas à isenção do pagamento da
inscrição.
Devem acompanhar este requerimento os seguintes documentos:
 comprovante de pré-inscrição neste concurso público (boleto bancário);
 cópia da Carteira de Identidade (frente e verso);
Cópia de documento comprovando ser doador regular de sangue, há um período
mínimo de 03 (três) anos, em entidades reconhecidas pelo Ministério da Saúde.
,, de 2025.