



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRETE  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

**ANEXO – VIII**  
**MODELO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DO VALOR DE INSCRIÇÃO –**  
**DOADOR DE SANGUE**

**FICHA DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**

Processo Seletivo: \_\_\_\_\_

Edital nº: \_\_\_\_\_

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Vem requerer isenção de pagamento do valor de inscrição do concurso público, prevista na **Lei nº 10.567, de 07/11/1997 e na Lei nº 2573, de 12 de dezembro de 2007**, conforme:

- a) **documento oficial**, em anexo, expedido pela entidade coletora, o qual deverá discriminar o número e a data em que foram realizadas as doações, **não podendo ser inferior a 03 (três) vezes anuais, fornecido pela entidade coletora;**

**OU**

- b) para aqueles que equiparam-se a doador de sangue, a comprovação será efetuada mediante **documento específico**, em anexo, firmado por entidade coletora oficial ou credenciada, que deverá relacionar minuciosamente as atividades desenvolvidas pelo interessado, declarando que o mesmo enquadra-se como beneficiário da Lei em epígrafe.

(Datar e assinar)

\_\_\_\_\_  
Assinatura