



Companhia Energética de Minas Gerais

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL 01/2017

**ANEXO A
MODELOS DE DECLARAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**

(ATENÇÃO: não digitar e nem xerocar, copiar os modelos completos de próprio punho, datar e assinar)

MODELO A (para uso no item 6.8.2)

À

Comissão de análise de pedidos de isenção da taxa de inscrição

Concurso Público CEMIG MÉDICO DO TRABALHO

Eu.....(nome do candidato).....portador do RG n. e inscrito no CPF sob o n., declaro para fins de requerimento de isenção do pagamento da taxa de inscrição no Concurso Público CEMIG Médico do Trabalho - Edital 01/2017, que não tenho vínculo Estatutário vigente com o Poder Público Municipal, Estadual ou Federal.

Data:

Assinatura:

MODELO B (para uso no item 6.8.2)

À

Comissão de análise de pedidos de isenção da taxa de inscrição

Concurso Público CEMIG MÉDICO DO TRABALHO

Eu.....(nome do candidato).....portador do RG n. e inscrito no CPF sob o n., declaro para fins de requerimento de isenção do pagamento da taxa de inscrição no Concurso Público CEMIG Médico do Trabalho - Edital 01/2017, que não tenho Contrato de Prestação de Serviços vigente com o Poder Público Municipal, Estadual ou Federal.

Data:

Assinatura:

MODELO C (para uso no item 6.8.2)

À

Comissão de análise de pedidos de isenção da taxa de inscrição

Concurso Público CEMIG MÉDICO DO TRABALHO

Eu.....(nome do candidato).....portador do RG n. e inscrito no CPF sob o n., declaro para fins de requerimento de isenção do pagamento da taxa de inscrição no Concurso Público CEMIG Médico do Trabalho - Edital 01/2017, que não exerço nenhuma atividade legalmente reconhecida como autônoma.

Data:

Assinatura:

MODELO D (para uso nos itens 6.8.3 e 6.9)

À

Comissão de análise de pedidos de isenção da taxa de inscrição

Concurso Público CEMIG MÉDICO DO TRABALHO

Eu.....(nome do candidato).....portador do RG n. e inscrito no CPF sob o n., declaro para fins de requerimento de isenção do pagamento da taxa de inscrição no Concurso Público CEMIG Médico do Trabalho - Edital 01/2017, que nunca tive vínculo Estatutário com o Poder Público Municipal, Estadual ou Federal.

Data:

Assinatura:

MODELO E (para uso nos itens 6.8.4 e 6.9)

À

Comissão de análise de pedidos de isenção da taxa de inscrição

Concurso Público CEMIG MÉDICO DO TRABALHO

Eu.....(nome do candidato).....portador do RG n. e inscrito no CPF sob o n., declaro para fins de requerimento de isenção do pagamento da taxa de inscrição no Concurso Público CEMIG Médico do Trabalho - Edital 01/2017, que nunca tive Contrato de Prestação de Serviços com o Poder Público Municipal, Estadual ou Federal.

Data:

Assinatura:

MODELO F (para uso nos itens 6.8.5 e 6.9)

À

Comissão de análise de pedidos de isenção da taxa de inscrição

Concurso Público CEMIG MÉDICO DO TRABALHO

Eu.....(nome do candidato).....portador do RG n. e inscrito no CPF sob o n., declaro para fins de requerimento de isenção do pagamento da taxa de inscrição no Concurso Público CEMIG Médico do Trabalho - Edital 01/2017, que nunca exerci nenhuma atividade legalmente reconhecida como autônoma.

Data:

Assinatura: