**CHAMADA FUNDECT/SEBRAE N° 02/2020 – ALI - AGENTES LOCAIS DE INOVAÇÃO**

**ANEXO V - SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

ESTA DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ENVIADA NA NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO

Considerando os requisitos exigidos para pedido de isenção de taxa, Eu, **<nome completo sem abreviação>**, portador (a) do RG nº **<nº da carteira de identidade>**, expedido em **<data de expedição>**, pelo **<órgão expedidor>**, inscrito(a) no CPF sob o nº **<nº do cpf>**, venho por meio deste declarar minha hipossuficiência e apresentar os documento solicitados no item 5.7.2.8.1, e solicitar a isenção do pagamento da taxa de inscrição referente a este processo seletivo.

Declaro estar ciente que as informações prestadas neste documento, bem como a documentação apresentada, são de minha inteira responsabilidade, podendo vir responder, a qualquer momento, por crime contra a fé pública, o que acarretará em minha exclusão do processo.

<Cidade>, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**<nome completo do declarante**