



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO OESTE**  
Avenida Nossa Senhora de Fátima, 120 CEP 89.873-000  
Fone/Fax: (0 \*\* 49) 363 0200 / 0201/ 0041  
CNPJ 01.594.009/0001-30

## ANEXO V

À Alternative Concursos Ltda

| DADOS DO CANDIDATO       |      |
|--------------------------|------|
| Nome:                    |      |
| RG:                      | CPF: |
| Cargo/função pretendido: |      |
| N.º da Inscrição:        |      |

De acordo com o Item 5.1 do Edital de Processo Seletivo 001/2012 da Prefeitura Municipal de Bom Jesus do Oeste (SC), embasado na Lei Estadual n.º 10.567, de 07 de novembro de 1997, venho requerer a isenção da taxa de inscrição por enquadrar-me na condição de doador de sangue.

Comprovo ter realizado 03 doações de sangue nos últimos 12 meses que antecederam a abertura do presente Edital, conforme documento anexo.

### Descrição das doações:

| Data da doação:   | Entidade: | Para uso da Banca Examinadora:                                 |
|-------------------|-----------|--|
| 1º ____/____/____ | _____     | <input type="checkbox"/><br><br>1 - Deferido<br>2 - Indeferido |
| 2º ____/____/____ | _____     |  |
| 3º ____/____/____ | _____     |  |

Pede Deferimento.

Bom Jesus do Oeste (SC), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente