



O MUNICÍPIO DE POJUCA, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições torna público o presente Edital que define as normas do processo de isenção da taxa de inscrição para o Concurso Público, para provimento dos cargos, destinado ao preenchimento de vagas do quadro de pessoal efetivo e formação de cadastro reserva, para Administração Direta da Prefeitura Municipal de Pojuca.

1. DA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO

1.1. Não haverá isenção total ou parcial do valor da taxa de inscrição, exceto para os candidatos amparados pelo Decreto n.º 6.593, de 02 de outubro de 2008, publicado no Diário Oficial da União de 3 de outubro de 2008.

1.2. Estará isento do pagamento da taxa de inscrição o candidato que comprovar:

- a) Inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), de que trata o Decreto n.º 6.135, de 26 de junho de 2007;
- b) For membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto n.º 6.135, de 2007.

1.3. A isenção deverá ser solicitada nos dias **23 e 24 de março de 2020**, mediante preenchimento de formulário de requerimento, disponível no Setor de Protocolo da Prefeitura Municipal de Pojuca e no anexo único deste edital, na praça Almirante Vasconcelos, térreo, Centro - Pojuca/BA, no horário das 08:00 às 12:00h e das 14:00 às 16:30h.

1.3.1. O candidato interessado em obter a isenção da Taxa de Inscrição deverá:

- a) Antes de preencher o requerimento de isenção, o candidato deverá efetuar o cadastro dos seus dados pessoais, inclusive o número do seu CPF no sistema disponível no site <https://www.concepcaoconsutoria.com.br> e clicar no link Concurso da Prefeitura de Pojuca-BA;
- b) Digitar corretamente os dados cadastrais e a opção do cargo;
- c) Imprimir o comprovante da Ficha de inscrição para apresentação nos dias **23 e 24 de março de 2020**;
- a) Preencher, no Formulário de Requerimento, especificamente para o caso de estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal –CADUNICO: Número de Identificação Social –NIS, atribuído pelo CADUNICO, número do RG, CTPS, CNH, e Carteira Profissional.
- b) O Formulário de Requerimento deverá estar acompanhado com a cópia do RG, CTPS, e Carteira Profissional.

1.3.2. As informações prestadas no requerimento de isenção serão de inteira responsabilidade do candidato, podendo este responder, a qualquer momento, por crime contra a fé pública, o que acarreta sua eliminação da seleção pública, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto n.º 83.936, de 06 de setembro de 1979.

1.3.3. Não será concedida isenção de pagamento de taxa de inscrição ao candidato que:

- a. Omitir informações e/ou torná-las inverídicas;
- b. Fraudar e/ou falsificar documentação;
- c. Pleitear a isenção, fora do prazo estabelecido;
- d. Não atender aos critérios estabelecidos neste Edital.

1.3.4. Ao término da apreciação dos requerimentos de isenção de taxa de inscrição, a Concepção divulgará, no endereço eletrônico <https://www.concepcaoconsutoria.com.br>, na data provável de **26 de março de 2020**, a listagem contendo o resultado da apreciação dos pedidos de isenção de taxa de inscrição. Os candidatos que não tiverem seu pedido atendido terão **até o dia 06 de abril de 2020**, para emissão do boleto de cobrança, pagamento da taxa de inscrição e confirmação de seu interesse em permanecer inscrito no Concurso Público.

1.3.5. Não haverá recurso contra o indeferimento do requerimento de isenção da taxa de inscrição.

1.3.6. O interessado que não tiver seu pedido de isenção de taxa de inscrição deferido e que não efetuar a inscrição na forma estabelecida no subitem **3.14.7. do Edital 001_2020**, estará automaticamente excluído do Concurso Público.



ANEXO ÚNICO
Formulário de Requerimento Isenção da Taxa de Inscrição

Nos termos do Edital do Concurso Público nº 001/2020, solicito a isenção do pagamento da taxa de inscrição.

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME COMPLETO			
CARGO PRETENDIDO		NÚMERO DO NIS	
ENDEREÇO			
BAIRRO		CEP	
CIDADE/UF		TELEFONE	
CPF		RG	
CTPS/SÉRIE		DATA EXPEDIÇÃO	
EMAIL			

DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Declaro, para efeito de solicitação de concessão da isenção de pagamento de taxa de inscrição ao Concurso Público, que apresento condição de hipossuficiência financeira e que atendo ao estabelecido no Edital nº 001/2020 da Prefeitura Municipal de Pojuca-BA, em especial quanto às disposições do item 3.14 deste Edital. Declaro também estar ciente de que a veracidade das informações e documentações apresentadas é de inteira responsabilidade minha, podendo a Comissão Examinadora do Concurso Público, em caso de fraude, omissão, falsificação, declaração inidônea, ou qualquer outro tipo de irregularidade, proceder ao cancelamento da inscrição e automaticamente a eliminação do certame, podendo adotar as medidas cabíveis contra a minha pessoa.

Pojuca/BA, ____ de _____ de 2020.

Assinatura Candidato