

INSTITUTO FEDERAL GOIANO - CÂMPUS URUTAÍ-GO

RETIFICAÇÃO Nº 01 DE 27 DE MAIO DE 2014

EDITAL Nº 21 DE 26 DE MAIO DE 2014

O Diretor-Geral do Instituto Federal Goiano – Câmpus Urutaí, no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 27 de 18/01/2012, publicada no DOU de 19/01/2012, e Portaria nº 28, de 18/01/2012, publicada no DOU de 20/01/2012, torna pública a presente RETIFICAÇÃO do Edital nº 21 de 26 de maio de 2014, conforme os itens a seguir:

1. Na alínea “b” do item 2.8.4.1, onde se lê: b) for membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135/07. **LEIA-SE:** b) for membro de família de baixa renda (com renda mensal *percapita* de até meio salário mínimo ou a que possua renda familiar mensal de até 03 salários mínimos), nos termos do Decreto nº 6.135/07.

2. No Anexo V, onde se lê: “Estou ciente de que poderei ser responsabilizado criminalmente, caso as informações aqui prestadas não correspondam à verdade.” **LEIA-SE:** “Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica).”

Os demais itens e subitens do Edital nº 21 de 26 de maio de 2014 permanecem inalterados.

GILSON DOURADO DA SILVA
Diretor-Geral

ANEXO V DO EDITAL N° 21 DE 26 DE MAIO DE 2014

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, RG n° _____, residente em _____, CPF n° _____, Complemento: _____, CEP _____, Idade _____, UF _____, Tel. Fixo () _____, Tel. Cel. () _____, venho requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado, no valor de R\$60,00 (sessenta reais), visto que não tenho condições para arcar com tal valor, conforme documentos anexos.

Informo que a composição de minha renda familiar corresponde ao discriminado no quadro abaixo:

- Renda familiar (Soma das rendas auferidas pelos membros da família residentes sob o mesmo teto, segundo art. 4º, inciso IV, do Decreto no 6.135, de 26/06/2007, publicado no DOU de 27 subsequente).

NO. NIS	NOME COMPLETO DOS MEMBROS DA FAMÍLIA*	GRAU DE PARENTESCO **	DATA DE NASCIMENTO	RENDA MENSAL (R\$)	CPF

* Informe, inclusive, os membros que não possuem renda.

**Grau de parentesco em relação ao requerente.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

N. Termos, P. Deferimento.

_____, _____ de _____ de 2014

Assinatura

PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO

LOCAL, ____/____/____ () Indeferido () Deferido

*Assinatura do Presidente da
Comissão Processo Seletivo*