



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DO QUADRO
PERMANENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOIÂNIA**

EDITAL N.º 01/2018

ANEXO V - DECLARAÇÃO DE MEMBRO DE FAMÍLIA DE BAIXA RENDA

Eu, _____,
portador (a) do documento de identidade nº _____, CPF nº.
_____, telefone (s) _____,
optante pela isenção da taxa de inscrição do Concurso Público quadro permanente da
Câmara Municipal de Goiânia, Edital n.º 01/2018, declaro ser membro de família de
baixa renda nos termos do Decreto Federal nº 6.135, de 26 de junho de 2007. Ao assinar
esta declaração assumo total responsabilidade legal dos termos aqui apresentados.

_____, ____/____/____
Local e Data

Assinatura do(a) candidato(a)