



**CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JATAÍ  
EDITAL N. 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 para Provisão de  
Vagas da Prefeitura de Jataí, Edital nº 001/2018, 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)