

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE REDUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES Nº 03/2022

MÉDICO I – CLÍNICA MÉDICA

Ao Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu – HCFMB

Eu, _____, Protocolo de Inscrição nº _____, RG nº _____, venho requerer a redução do pagamento do valor da taxa de inscrição para o cargo/função de **MÉDICO I – CLÍNICA MÉDICA**, edital de Abertura de Inscrições nº **03/2022** do Concurso Público do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu - HCFMB, nos termos da Lei nº 12.782, de 20.12.2007, publicada no Diário Oficial do Estado de São Paulo de 21/12/2007, juntando a competente documentação conforme ditames da citada Lei, assumindo, sob as penas da lei, que essa é verdadeira e idônea.

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do candidato (a)

Obs.: Encaminhar juntamente com este requerimento o comprovante a que se refere o item 12, subitem 12.2, e se atentar aos itens 13, 13.1 e 13.2 do Capítulo III do Edital de abertura de inscrição.