



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RAÇA/ETNIA

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob nº _____, AUTODECLARO, nos termos e sob
as penas da lei, que me identifico como negro(a) (preto(a) ou pardo(a)).

DECLARO, ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no
presente documento poderá ensejar sanções civis, criminais e administrativas.

_____, _____ de _____ de 2024.
(Local)

Assinatura do(a) Declarante

(

DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO CEARÁ



Assessoria de Estágio

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RAÇA/ETNIA

Eu, _____
, inscrito(a) no CPF sob nº _____, AUTODECLARO, nos termos e sob as penas da lei, que me identifico como quilombola.

.DECLARO, ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis, criminais e administrativas.

_____, _____ de _____ de 2024.
(Local)

Assinatura do(a) Declarante



ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RAÇA/ETNIA

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob nº _____, AUTODECLARO, nos termos e
sob as penas da lei, que me identifico como indígena.

**.DECLARO, ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas
no presente documento poderá ensejar sanções civis, criminais e administrativas.**

_____, _____ de _____ de 2024.
(Local)

Assinatura do(a) Declarante



ANEXO VI – EDITAL 24/2024

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA

Eu, _____,
portador(a) do documento de identidade nº. _____, CPF nº. _____,
telefone (s) _____, concorrendo à Seleção
Pública para Provimento de Vagas de estagiário(a) remunerado(a), na área do Direito da
Defensoria Pública Geral do Estado do Ceará, **Edital nº 024/2024**, venho requerer a Vossa
Senhoria, isenção de taxa de inscrição em relação à prova do referido certame,
amparado(a) na legislação pertinente:

() Doador(a) de sangue, amparado(a) pela Lei Estadual nº 12.559/1995, que
tenha realizado, no mínimo, duas doações no período de 1 (um) ano, mediante
apresentação de certidão expedida pelo Hemoce, tendo sido a última realizada no
prazo máximo de 12 meses anteriores à data da inscrição de isenção; **(ANEXAR
COMPROVAÇÃO)**

() Alunos(as) que estudam ou concluíram seus estudos em entidades de ensino
público, nos termos da Lei nº 13.844/2006, mediante apresentação de declaração
da entidade de ensino público atestando que o(a) candidato(a) estuda ou concluiu
seus estudos na respectiva instituição; **(ANEXAR COMPROVAÇÃO)**

() Deficientes nos termos da Lei nº 13.844/2006, mediante apresentação de
atestado médico (original ou cópia autenticada em cartório), com data de emissão no
máximo 30 (trinta) dias antes da data da publicação deste Edital, que comprove
a deficiência alegada e que contenha a espécie, o grau ou nível da deficiência, a
CID (Classificação Internacional de Doenças) e a provável causa dessa deficiência;
(ANEXAR COMPROVAÇÃO)

() Alunos(as) cujas famílias percebam renda de até 2 (dois) salários mínimos, nos
termos da Lei nº 13.844/2006, mediante a apresentação de declaração da entidade de
ensino atestando que o(a) candidato(a) está regularmente matriculado(a) e declaração
firmada pelo(a) próprio(a) candidato(a) de que a renda da família é igual ou inferior a 2
salários mínimos ao mês, considerando, para tanto, os ganhos dos membros do núcleo
familiar que vivam sob o mesmo teto. **(ANEXAR COMPROVAÇÃO)**

_____, ____/____/____
Local e Data

Assinatura do candidato(a)