



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024

1ª Retificação do Edital Normativo

11 de outubro de 2024

O INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE VARGINHA - INPREV torna público a 1ª RETIFICAÇÃO DO EDITAL NORMATIVO do CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 conforme segue:

1. DAS RETIFICAÇÕES

- 1.1 No Edital Normativo do **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024** do **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE VARGINHA - INPREV** considerar as retificações apresentadas a seguir:
- 1.1.1 **Inclusão do item 4.44.3 como a seguir apresentado:**
“4.44.3 Para comprovação da condição de limitação de ordem financeira o candidato deverá comprovar que se encontra desempregado ou com limitação de ordem financeira, não possuindo condições de arcar com a taxa de inscrição no concurso, sem prejuízo do próprio sustento e de sua família enviando pelo sistema o **ANEXO X – DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA** preenchido e assinado;”
- 1.1.2 **Inclusão do item 1.7.10 como a seguir apresentado:**
“1.7.10 **ANEXO X – DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA;**”
- 1.1.3 **Alterar o ANEXO VI - SOLITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO** incluindo a possibilidade de isenção como apresentado a seguir:
“() Candidato(a) hipossuficiente;”
- 1.1.4 **Inclusão do ANEXO X – DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA** conforme modelo apresentado neste Edital.

VARGINHA/MG, 11 de outubro de 2024.

ANA PAULA DE OLIVEIRA AMORIM

- DIRETORA-PRESIDENTE INPREV -



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

2. ANEXO VI – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

MODELO: REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

Ao
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE VARGINHA - INPREV.
Equipe Técnica da GL Consultoria

Eu, _____,
portador(a) do R.G. nº _____, CPF nº _____,
residente à Rua/Av. _____ nº _____,
bairro _____ Cidade _____, telefone _____
candidato(a) ao cargo de _____, INSCRIÇÃO Nº _____, venho
requerer ao INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE VARGINHA - INPREV,
através da Comissão Especial de Concurso Público/GL Consultoria, isenção do pagamento da inscrição prevista no Edital
Normativo, conforme opção assinalada abaixo:

- () Candidato(a) inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal;
() Candidato(a) hipossuficiente;
() Candidato(a) inscrito no REDOME;

Para tanto, informo que enviarei os documentos comprobatórios solicitados neste edital referente à opção por mim
acima assinalada e DECLARO que estou ciente de que a Declaração falsa sujeitará às sanções previstas em lei.

..... DE DE 2024

ASSINATURA DO CANDIDATO



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE VARGINHA

3. ANEXO X – DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

MODELO: DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Ao
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE VARGINHA - INPREV.
Equipe Técnica da GL Consultoria

Eu, _____,
portador(a) do R.G. nº _____, CPF nº _____,
residente à Rua/Av. _____ nº _____,
bairro _____ Cidade _____, telefone _____
candidato(a) ao Cargo de _____, INSCRIÇÃO Nº _____

DECLARO, sob as penalidades da lei, para fins de aplicação da isenção do valor da inscrição, que minha condição econômica se revela hipossuficiente para arcar com o pagamento dos valores das taxas cobradas para inscrição no Concurso Público Nº 001/2024 do **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE VARGINHA - INPREV**. A referida condição de hipossuficiência econômica justifica-se em razão de: () não possuir trabalho remunerado; () não possuir renda; () possuir perfil de renda familiar de até meio salário mínimo per capita ou renda familiar total de até 03 (três) salários mínimos; () Outros(descrever) _____

Por ser expressão da verdade, assino a presente DECLARAÇÃO, para os devidos fins de direito. As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente que poderei responder administrativa, civil e criminalmente no caso de falsidade.

....., DE DE 2024

ASSINATURA DO CANDIDATO