



2.FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO:

Rio de Janeiro, de de 2019.

(Assinatura)

Em anexo:  
CANDIDATO:

<input type="checkbox"/>	Cópia da Ficha de Inscrição devidamente preenchida (documento necessário ao pedido de isenção);
<input type="checkbox"/>	Cópia do comprovante de residência;
<input type="checkbox"/>	Declaração de dependência econômica firmada por quem provê o sustento do requerente (quando for o caso);
<input type="checkbox"/>	Comprovante de renda (do requerente ou de quem este dependa economicamente);
<input type="checkbox"/>	Declaração de renda do núcleo familiar (item V.2.2), acompanhada de certidão de nascimento dos folhos e/ou dependentes menores de 18 anos;
<input type="checkbox"/>	Outros documentos eventualmente necessários à comprovação da alegada hipossuficiência de recursos ou cópia do comprovante de inscrição do candidato no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal.

COMPROVAÇÃO DA RENDA FAMILIAR ATÉ QUATRO SALÁRIOS MÍNIMOS = R\$ 3.992,00:  
Documentos dos Membros da Família:

1-DESEMPREGADOS	<input type="checkbox"/>	Declaração de que está desempregado, não exerce atividade como autônomo, não participa de sociedade profissional e que a sua situação econômica não lhe permite arcar com o valor da inscrição, sem prejuízo do sustento próprio ou de sua família, respondendo civil e criminalmente pelo inteiro teor das afirmativas.
	<input type="checkbox"/>	Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) - páginas que contenham fotografia, identificação e anotações do último contrato de trabalho, com correspondente data de saída, e da primeira página subsequente em branco.
2- EMPREGADO EMPRESA PRIVADA	<input type="checkbox"/>	Cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) - páginas com fotografia, identificação e anotações do último contrato de trabalho (com as alterações salariais), e da primeira página subsequente em branco.
3- SERVIDOR PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	Se desempregado, cópia do ato correspondente e sua publicação no órgão oficial, além dos documentos constantes do item 1.
	<input type="checkbox"/>	Cópia de contracheque atual.
4- AUTÔNOMO	<input type="checkbox"/>	Declaração de próprio punho dos rendimentos correspondentes a contratação de serviço e/ou recibo de pagamento a autônomo (RPA).

Id: 2191798

# ZIKA

## COMO EVITAR

- Dedique dez minutos por semana para eliminar os focos do mosquito *Aedes aegypti*.
- Mantenha portas e janelas fechadas ou teladas.
  - Use calça e blusa de manga comprida.
- Utilize repelentes recomendados pela Anvisa.



SECRETARIA DE SAÚDE

#saúdeRJ

