



**ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO – CARGOS GERAIS
N.º 001, DE 11 DE FEVEREIRO DE 2026**



**ANEXO V
FORMULÁRIOS**

Orientações gerais: Os formulários são partes obrigatórias para todas as solicitações editalícias. O não envio do formulário com pedido formal do candidato pode resultar em indeferimento da solicitação, independente do tipo.

Os formulários de requisição administrativas considerados obrigatórios são:

- I. Formulário de requerimento para solicitação de isenção de taxa de inscrição; e
- II. Formulário de declaração de solicitação de atendimento diferenciado.

Conforme edital do certame, a banca examinadora constitui única instância para recurso, sendo soberana em suas decisões, razão pela qual não caberão recursos adicionais.



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM
SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO – CARGOS GERAIS
N.º 001, DE 11 DE FEVEREIRO DE 2026



FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, candidato(a) ao
emprego _____, Cód. _____, apresento e declaro
ser de minha exclusiva responsabilidade a apresentação dos documentos anexos. Estes são verdadeiros e válidos na
forma da Lei, sendo comprovados conforme Edital do certame para fins de isenção do pagamento da Taxa de Inscrição
no **Concurso Público do Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Mogi Mirim**.

Por ser expressão da verdade.

Pede deferimento.

_____ - _____, _____ de 2026.

CANDIDATO(A)

CPF: _____

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE ATENDIMENTO DIFERENCIADO

Nome completo do solicitante:

Número da identidade:

Número do CPF:

Emprego:

Telefone:

1. Candidato(a) necessita de atendimento especial

Se sim:

Intérprete de libras

Ledor

Mesa para cadeirante

Prova com fonte ampliada (fonte tamanho 16)

Prova em braile

Sala de fácil acesso (andar térreo com rampa)

Tempo adicional (uma hora a mais de prova)

Transcritor

Uso de prótese auditiva

Outro, especificar:

Não

☐

Sim

☐

Não

☐

Sim

☐

Não

☐

Sim

☐

Não

☐

Sim

☐

Não

☐

Sim

☐

Não

☐

Sim

☐

Não

☐

Sim

☐

Não

☐

Sim

☐

Não

☐

Sim

☐

Não

☐

Sim

☐

Não

☐

Sim

☐

2. Obrigatório envio de documentos conforme edital
Candidato(a) possui deficiência

Se sim:

Especifique a deficiência:

N.º do CID:

Nome do médico que assina do Laudo:

N.º do CRM:

Não

☐

Sim

☐

3. Obrigatório envio de documentos conforme edital
Candidata é lactante

Não

☐

Sim

☐

4. Obrigatório envio de documentos conforme edital
Candidata é gestante

Não

☐

Sim

☐

5. Obrigatório envio de documentos conforme edital
Pessoa transgênero

Não

☐

Sim

☐

6. Obrigatório envio de documentos conforme edital
Cadeira para canhoto

Não

☐

Sim

☐

Por ser expressão da verdade.

Pede deferimento.

_____, _____, _____ de 2026.

CANDIDATO(A)

CPF: _____