



PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO DE NITERÓI

**7º Exame de Seleção para Estágio Forense**

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu,.....  
....., portador(a) do RG nº....., inscrito(a)  
no CPF sob o nº ....., residente e domiciliado (a) em  
.....  
....., **declaro**, sob as penas da Lei, que não tenho condições de  
arcar com o pagamento da taxa de inscrição no 7º Concurso de Estagiário da Procuradoria Geral  
do Município de Niterói, sob pena de implicar prejuízo próprio e de minha família.

Niterói, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019.

---

**Assinatura do (a) candidato (a)**