EMPSC
Escola do Ministério Público de Santa Catarina

ANEXO III/ EDITAL n. 04-2026

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____, nacionalidade,_____ estado civil,_____ profissão,_____ portador(a) do CPF nº _____e do RG nº _____,residente e domiciliado(a) à _____, declaro, para os devidos fins, que me enquadro nos critérios de hipossuficiência financeira estabelecidos no item 6.6 - b, do Edital n. 04/2026.

Comprometo-me, caso solicitado, a apresentar os documentos comprobatórios da condição aqui declarada.

Declaro ainda que a informação prestada nesta declaração é de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que poderei responder administrativamente, civilmente e penalmente, assim como ser desclassificado da lista para reserva de vaga no Curso Livre Modular de Preparação ao Concurso de Ingresso à Carreira do Ministério Público – Módulo II promovido pela Associação Catarinense do Ministério Público, por meio da Escola do Ministério Público de Santa Catarina, em caso de informação falsa ou omissão de dados.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

_____

[MUNICÍPIO], [DIA] de [MÊS] de [ANO].

_____

(Assinatura da pessoa inscrita)