

ANEXO III/ EDITAL n. 03-2026**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 11.6
- b, do Edital n. 03/2026.

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 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)