

DO PEDIDO DE REDUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

1. O candidato que preencher as condições estabelecidas nos requisitos **estabelecidos no Edital** deverá solicitar a **REDUÇÃO** do pagamento da taxa de inscrição obedecendo aos seguintes procedimentos:
 - 1.1. No período das **00h00min** do **1.º DIA** de inscrição às **23h59min** do **3.º DIA** de inscrição:
 - a) Acessar o site www.hcrp.usp.br e por meio de link de concursos, na **ÁREA DE INSCRIÇÃO** preencher a ficha de inscrição com os dados solicitados;
 - b) **Assinalar a opção “Redução da Taxa de Inscrição”**.
 - c) Após a mensagem “Inscrição efetivada com sucesso!”, Clicar no link **“Imprima o requerimento de redução aqui!”**;
 - d) Imprimir, preencher e assinar o Requerimento de Redução;
 - 1.2. Entregar **PESSOALMENTE** ou **POR PROCURAÇÃO** (formulário disponibilizado na **ÁREA DE INSCRIÇÃO**), somente no **4.º DIA** de inscrição das **9:00 às 17:00 horas** no Serviço de Seleção e Desenvolvimento do Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto, juntamente com os seguintes documentos comprobatórios **cumulativamente** (Original e cópia):
 - **Em caso de remuneração mensal inferior a 2 (dois) Salários Mínimos:**
 - a) Certidão ou declaração expedida por instituição de ensino pública ou privada, em papel timbrado, com assinatura e carimbo do setor competente, comprovando a sua condição estudantil; **ou** carteira de identidade estudantil em validade ou documento similar, expedida por instituição de ensino pública ou privada ou por entidade de representação estudantil **E**
 - b) Comprovante de renda especificando perceber remuneração mensal inferior a 2 (dois) salários mínimos;
 - **Em caso de situação de desemprego:**
 - a) Certidão ou declaração expedida por instituição de ensino pública ou privada, em papel timbrado, com assinatura e carimbo do setor competente, comprovando a sua condição estudantil; **ou** carteira de identidade estudantil em validade ou documento similar, expedida por instituição de ensino pública ou privada ou por entidade de representação estudantil **E**
 - b) Declaração de situação de desemprego constante do próprio Requerimento de Redução;

- 1.3. No **9.º DIA** de inscrição a partir das **10:00 horas** acessar o site www.hcrp.usp.br e por meio do link de opção “Concursos”:
- a) Acessar a “Área do Candidato” e realizar o login com CPF e senha;
 - b) Verificar o Edital para o qual se inscreveu;
 - c) Clicar em “Boleto” e imprimir. O boleto estará disponível para impressão na **ÁREA DO CANDIDATO** até às **18:00 horas** do **ÚLTIMO DIA** de inscrição.
- 1.4. O candidato que tiver a solicitação **deferida** deverá imprimir e pagar o boleto bancário, com valor da taxa de inscrição **REDUZIDA**.
- 1.5. O candidato que tiver a solicitação **indeferida** imprimir e pagar o boleto bancário, com valor da taxa de inscrição **INTEGRAL**.
- 1.6. Caso queira verificar o **deferimento** ou **indeferimento** de seu pedido, clicar no ícone **ISENÇÃO/REDUÇÃO DE TAXA**.
- 1.7. O candidato que não efetivar a inscrição mediante o recolhimento do respectivo valor da taxa, **REDUZIDA** ou **INTEGRAL** até **a data do término das inscrições**, terá o pedido de inscrição invalidado.