



FUNDAÇÃO
DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO
UNICENTRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE
INSCRIÇÃO

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

DATA NASC: _____

ENDEREÇO: _____

COMPLEMENTO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP: _____

FONE: _____

CARGO PRETENDIDO: _____

NIS: _____

DOADOR DE SANGUE: _____

**“DECLARO QUE ATENDO À CONDIÇÃO ESTABELECIDADA NO ÍTEM 4.12, DO
EDITAL DE ABERTURA”.**

**O CANDIDATO QUE SOLICITAR A ISENÇÃO DEVERÁ EFETUAR SUA INSCRIÇÃO
NO SITE.**

Ponta Grossa, ____ de _____ de 2018.

Assinatura