



FUNDAÇÃO
DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO
UNICENTRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MOURÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2018
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE
INSCRIÇÃO

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

DATA NASC: _____

ENDEREÇO: _____

COMPLEMENTO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP: _____

FONE: _____

CARGO PRETENDIDO: _____

NIS: _____

OBS: OBS: Conforme item 4.10.1 do edital de abertura.

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

Campo Mourão, ____ de _____ de 2018.

Assinatura