



FUNDAÇÃO
DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO
UNICENTRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÍRA.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

DATA NASC: _____

ENDEREÇO: _____

COMPLEMENTO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP: _____

FONE: _____

CARGO: _____

NIS: _____

ELEITOR: _____

NOME DA MÃE: _____

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

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

OBS: Anexar declaração/extrato fornecido pela secretaria de assistência social do município, Conforme item 4.13 do edital de abertura.

Guáira, _____ de _____ de 2019.

Assinatura