REQUERIMENTO DE RECURSOS DE ISENÇÃO

Atenção: Todos os dados e documentos solicitados deverão estar de acordo com o item 4 do Edital SELEÇÃO SIMPLIFICADA.

Eu,_____, inscrição nº._____, portador (a) do documento de identidade nº._____, Data de Expedição _____ órgão/UF _____ CPF nº. _____, NIS nº. _____ Data de Nascimento: _____ Nome da Mãe _____ telefone (s) _____, concorrendo a Seleção Simplificada para Provimento de Vagas de _____, regido pelo Edital Específico nº ____/_____, venho requerer a Vossa Senhoria recurso em relação resultado da taxa de isenção da referida seleção, pelos motivos expostos em anexo.

_____, ____/____/_____

_____

Assinatura do (a) candidato(a)

SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA PROVIMENTO À VAGA _____, do Edital nº _____/_____ INSCRIÇÃO: _____ (Informe apenas o nº da sua inscrição).

Obs.: Para o recurso, poderão ser utilizadas mais de uma página desta.