



MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA O PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
E VIGILÂNCIA AMBIENTAL EDITAL Nº 002/2015 - SMA

FORMULÁRIO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

EMPREGO A QUE CONCORRE				
PREENCHIMENTO SÓ PARA AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE			CÓDIGO DO EMPREGO	
DISTRITO		UBSF/PACS		
☐ N	☐ S			
NOME			SEXO	
			☐ M	☐ F
ENDEREÇO (Rua, Avenida, Logradouro)			NÚMERO	COMPLETO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	
IDENTIDADE	ÓRGÃO	DATA EMISSÃO	UF	CPF
DDD - TELEFONE	DDD - CELULAR	E-MAIL		
Nº DO NIS	DATA DE NASCIMENTO	PORTADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA		
		☐ SIM	☐ NÃO	

OBSERVAÇÃO:

- O CANDIDATO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA FÍSICA DEVERÁ PROCEDER A INSCRIÇÃO, CONFORME ITEM 6.13.15 DO EDITAL.
- O CANDIDATO QUE TIVER O SEU PEDIDO DE ISENÇÃO DEFERIDO DEVERÁ PREENCHER, NORMALMENTE, SUA FICHA ELETRÔNICA DE INSCRIÇÃO, CONFORME ITEM 6.14.6 DO EDITAL.

VOLTA REDONDA, _____ DE _____ DE 2015

ASSINATURA DO CANDIDATO