



MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
CONCURSO PÚBLICO PARA O MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA
EDITAL Nº 002/2019 - SMA

FORMULÁRIO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

CARGO				CÓDIGO INSCRIÇÃO	
NOME				SEXO ☐ M ☐ F	
ENDEREÇO (Rua, Avenida, Logradouro)			NÚMERO	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CIDADE		UF	CEP	
IDENTIDADE	ÓRGÃO	DATA EMISSÃO	UF	DATA DE NASCIMENTO	
DDD - TELEFONE	DDD - CELULAR	E-MAIL			
CPF		Nº DO NIS			

Volta Redonda, _____ de _____ de 2019

ASSINATURA DO CANDIDATO