

FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE ISENÇÃO DO PSEaD/2023 - Edital nº 001/2023-GR

Candidato: Milena da Silva Nogueira

CPF: 069.XXX.XXX-98

Período de envio do e-mail: 11/01/2023 19:46:20

e-mail do Candidato: milena400silva@gmail.com

ANÁLISE

1. Documentação com anexos protegidos

2. Documentação Ilegível;

3. Documentação e/ou Informações incompletas:

Candidato

REQUERIMENTO RG CPF CTPS CONTRATO DE TRABALHO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO E DIPLOMA/CERTIFICADO DE CONCLUSÃO (FRENTE E VERSO)

COMPOSIÇÃO DE FAMÍLIA VERACIDADE DE INFORMAÇÕES

Família (somente de maior idade)

RG CPF CTPS CONTRATO DE TRABALHO

4. Renda *per capita* > R\$ 1.953,00 (em 2023) Renda *per capita* = R\$ 220,00

No item 5, subitem 5.2, item I ou II ou III, observado:

5. desacordo com o disposto na letra **a** CANDIDATO FAMILIA

6. desacordo com o disposto na letra **b** CANDIDATO FAMILIA

7. desacordo com o disposto na letra **c** CANDIDATO FAMILIA

8. desacordo com o disposto na letra **d** CANDIDATO FAMILIA

9. desacordo com o disposto na letra **e** CANDIDATO FAMILIA

10. desacordo com o disposto na letra **f** CANDIDATO FAMILIA

Observações: Em descordo com Letra A, faltando Contrato de Trabalho do familiar.
Em descordo com Item I.e do edital, faltando Declaração e Comprovação de Renda de Autônomo.

Parecer da Comissão: INDEFERIDO