

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

Candidato: Adriana Cabral da Silva

CPF: 799.XXX.XXX-49

Período de envio do e-mail: 11/01/2023 16:59:56

e-mail do Candidato: adrianacabrall2silva@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\$

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:

Candidata não comprovou renda conforme item E do edital.

Parecer da Comissão: INDEFERIDO