

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

**Candidato:** Andrielly Costa de Melo

**CPF:** 016.XXX.XXX-00

**Período de envio do e-mail:** 11/01/2023 18:29:21

**e-mail do Candidato:** andriellyc.melo@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\$ 0,00

**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:

Renda não comprovada conforme moldes do edital.

**Parecer da Comissão: INDEFERIDO**