

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

Candidato: Tainá Góes da Silva

CPF: 027.XXX.XXX-10

Período de envio do e-mail: 11/01/2023 16:16:19

e-mail do Candidato: tainagoes43@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 | <input type="checkbox"/> CANDIDATO | <input checked="" type="checkbox"/> FAMILIA |
| 6. desacordo com o disposto na letra b | <input type="checkbox"/> CANDIDATO | <input type="checkbox"/> FAMILIA |
| 7. desacordo com o disposto na letra c | <input type="checkbox"/> CANDIDATO | <input type="checkbox"/> FAMILIA |
| 8. desacordo com o disposto na letra d | <input type="checkbox"/> CANDIDATO | <input type="checkbox"/> FAMILIA |
| 9. desacordo com o disposto na letra e | <input type="checkbox"/> CANDIDATO | <input type="checkbox"/> FAMILIA |
| 10. desacordo com o disposto na letra f | <input type="checkbox"/> CANDIDATO | <input type="checkbox"/> FAMILIA |

Observações:

Candidata não encaminhou a documentação do membro da família (esposo) conforme item A do edital.

Parecer da Comissão: INDEFERIDO