

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

Candidato: Daniele de Oliveira Frois

CPF: 956.XXX.XXX-04

Período de envio do e-mail: 12/01/2023 16:18:01

e-mail do Candidato: dannyfroissilva@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\$ 500,00

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 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: 1 – Comprovante de renda incompleto (I, e-4, extrato bancário dos 3 últimos meses anteriores ao Processo); 2 – Não informou documento pessoal do membro da família.

Parecer da Comissão: INDEFERIDO