



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO
COMISSÃO ORGANIZADORA E EXECUTORA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA
PROFESSOR SUBSTITUTO 2018
CAMPUS CABO DE SANTO AGOSTINHO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DA ISENÇÃO DA INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO:
CPF:
RG:
TELEFONE:
EMAIL:
CÓDIGO OPÇÃO DA VAGA: 101 (Edital 05/2018)
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL (NIS):
POR MEIO DESTE DOCUMENTO DECLARO QUE SOU MEMBRO DE FAMÍLIA DE BAIXA RENDA DE ACORDO COM O QUE DISPÕES O DECRETO Nº 6.135, DE 26/06/2017 – D.O.U. DE 27/06/2017.

Cabo de Santo Agostinho, _____ de _____ de 2018

Assinatura do Candidato

COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA INSCRIÇÃO

Recebido por: _____

Recebido em: ____/____/____

Interessado: _____

Assunto: Isenção de Inscrição Processo Seletivo Simplificado para Professor Substituto