



MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA**  
EDITAL Nº 003/2024 - SMA

**FORMULÁRIO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

EMPREGO					
NOME			SEXO		
			<input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	F
NOME DA MÃE					
ENDEREÇO (Rua, Avenida, Logradouro)			NÚMERO	COMPLEMENTO	
BAIRRO		CIDADE	UF	CEP	
IDENTIDADE		ÓRGÃO	DATA EMISSÃO	UF	DATA DE NASCIMENTO
DDD - TELEFONE	DDD - CELULAR	E-MAIL			
CPF			Nº DO NIS		

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO CANDIDATO