



MUNICÍPIO DE VOLTA REDONDA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO  
**CONCURSO PÚBLICO PARA CONTADOR**  
EDITAL Nº 002/2024-SMA

**FORMULÁRIO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

CARGO				
NOME			SEXO	
			<input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
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