



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE TERESINA - FHT
DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS – DRH**

ANEXO IV

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE REDUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

| | |
|---|------|
| NOME: | |
| RG: | CPF: |
| Requeiro junto ao Núcleo de Concursos e Promoção de Eventos – NUCEPE, a redução de 50% do valor da taxa de inscrição para realização das provas do Concurso Público da Fundação Hospitalar de Teresina - FHT. | |

Nestes termos,
aguardo deferimento.

_____, ____/____/2016.

Assinatura

ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER IMPRESSO E ENVIADO JUNTAMENTE COM A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NO SUBITEM 2.9.