



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO COM FILHO COM DEFICIÊNCIA

DADOS A SEREM PREENCHIDOS PELO(A) REQUERENTE(A):	
Nome:	
Cargo:	
Secretaria:	
Departamento:	
Especificação do tratamento do menor:	_____

Observação: Anexar junto ao pedido, comprovante de vínculo familiar do menor (cópia da Certidão de Nascimento ou cópia da Carteira de Identidade), e cópia de declaração do medico atestando a doença.	

Formulário deve ser preenchido e protocolado na Divisão de Protocolo (1º piso da Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão) junto com a cópia de documento pessoal do requerente..