

ANEXO A
REQUERIMENTO ESPECÍFICO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Ao enviar este documento, o candidato fica ciente de que o preenchimento incorreto deste formulário, bem como a falta de dados no mesmo, implicará o indeferimento imediato da solicitação.

Nome Completo:

Sexo: () Masculino () Feminino

Data nascimento:

Nome Completo da Mãe:

CPF:

RG:

Órgão Emissor/UF:

Data da Emissão:

NIS (Número de Identificação Social - Cadastro Único):

Endereço (logradouro, número e complemento):

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone Residencial (com DDD):

Telefone Celular (com DDD):

E-mail:

Solicito a isenção da Taxa de Inscrição no referido Edital PPGC para seleção de Aluno Especial 2020/01 e declaro que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 26/06/2007. Declaro também, sob as penas da Lei, a veracidade das informações aqui prestadas e que estou ciente de, e de acordo com, todas as exigências especificadas no Edital, notadamente aquelas que versam sobre as condições de isenção da Taxa de Inscrição.

_____/____, ____ de _____ de _____.

(Local e data)

(Assinatura)