

APÊNDICE IV

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| O candidato inscrito no Cadastro Único para os Programas Sociais do Governo Federal e membro de família de baixa renda poderá solicitar dispensa do pagamento da Taxa de Inscrição, nos termos do Decreto nº 6.135/2007. |
| Nome completo: |  |  |
| Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_ \_\_/ | Sexo: ( ) F ( ) M | CPF: |
| RG:  | Sigla do Órgão Emissor:  | Data de Emissão: \_\_\_/\_\_\_\_/ |
| NIS\*: | Nome da mãe: |
| Endereço:  | Bairro:  |
| Cidade:  | CEP:  | UF:  |
| Telefone: | E-mail: |

\* NIS – Número de Identificação Social (Cadastro Único).

Solicito a isenção da taxa de inscrição no referido Processo Seletivo e declaro que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135/2007. Declaro também, sob as penas da Lei, a veracidade das informações aqui prestadas e que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no Edital, notadamente aquelas que versam acerca das condições de isenção da taxa de inscrição.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato