

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

**À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Mecânica,**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome civil ou nome social), RG n° \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, residente à Rua/Av./Praça \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, requer a isenção de pagamento da taxa de inscrição para a seleção para ingresso no curso de \_\_\_\_\_, no Programa de Pós-Graduação em Engenharia Mecânica, no \_\_\_\_\_ semestre de 20\_\_\_\_.\_\_\_\_, pelas razões a seguir expostas:

**RAZÕES DO REQUERIMENTO**


Nestes termos, pede deferimento,

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do candidato/Responsável Legal)