**ANEXO V**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| Nome Social: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| Sigla do Órgão Emissor: |  |
| Data de Emissão: |  |
| Nome da Mãe: |  |
| Endereço: |  |
| Bairro: |  |
| Cidade: |  |
| CEP: |  |
| UF: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |

Solicito a isenção da taxa de inscrição no Processo Seletivo do Programa de Pós-graduação em Psicologia da UFPE e declaro que me insiro na condição abaixo destacada, conforme documento comprobatório em anexo:

( ) Aluno regularmente matriculado na UFPE

( ) Servidor ativo da UFPE

( ) Servidor inativo da UFPE

( ) Professor substituto da UFPE, conforme Res. 3/2016 do Conselho de Administração da UFPE

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.

Recife,\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_.

Assinatura do(a) candidato(a)