FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, (nome completo), portador(a) do CPF nº , pretendendo concorrer a uma vaga para o Programa de Pós-Graduação em , referente ao Edital nº , solicito isenção da taxa de inscrição anexando a documentação comprobatória prevista no Edital.

QUADRO 1 – Preencha os dados abaixo, conforme registrado no Cadastro Único:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo do Candidato(a): | |
| Nº Programa de Integração Social (PIS\*) ou nº de identificação social (NIS\*): | |
| Nº do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚNICO\*\*): | |
| Data de Nascimento: | |
| Nome da Mãe: | |
| Estado de Cadastramento: | Município de Cadastramento: |

\* <http://www.caixa.gov.br/cadastros/nis/Paginas/default.aspx>

\*\*http[s://www.gov.br/pt-br/servicos/inscrever-se-no-cadastro-unico-para-programas-sociais-](http://www.gov.br/pt-br/servicos/inscrever-se-no-cadastro-unico-para-programas-sociais-) do-governo-federal

QUADRO 2 - Relacione as pessoas que compõem o domicílio ao qual você pertence (inclusive você) e complete o quadro abaixo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | IDADE | PARENTESCO/ VÍNCULO COM O ESTUDANTE\*\*\* | ESTADO CIVIL | OCUPAÇÃO\*\*\*\* | RENDA BRUTA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*\*\*1- pai/ 2 – mãe/ 3 – irmã(o)/ 4 – esposo(a)/ 5-filho(a)/ 6 – avós/ 7- amigo(a)/ 8-namorado(a)/ 9 – outros.

\*\*\*\* Descrever a ocupação de todas as pessoas citadas no Quadro 1 e comprovar o rendimento

(ou a falta deste) conforme situações especificadas no Edital.

(Local e data) , de de 20

Assinatura do(a) candidato(a)