

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

(anexar cópia simples do documento de identidade)

Eu, _____,
sexo () feminino () masculino, portador(a) do documento de identidade nº
_____, expedido em ___/___/_____, por (órgão emissor)
_____, CPF nº _____ data de nascimento
___/___/___, nome da mãe _____,
residente na rua/av./ _____, nº _____,
complemento _____, na cidade de _____, CEP _____,
UF _____, telefone nº _____, venho requerer isenção do pagamento da
taxa de inscrição para o concurso público referente ao Edital nº _____, da
Universidade Federal do Rio Grande - FURG, para a Unidade Acadêmica
_____, matéria/disciplina de
_____.

Para tanto, declaro, que estou inscrito(a) no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, Número de Identificação Social – NIS _____ e que atendo à condição de membro de família de baixa renda de que trata o Decreto nº 6135/2007.

DECLARO estar ciente que sofrerei as sanções previstas em Lei, caso as informações contidas neste requerimento não sejam verdadeiras.

N. termos

P. deferimento

local e data

assinatura do(a) requerente