



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
COORDENAÇÃO DE PROCESSOS DE SELEÇÃO E INGRESSO

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO
CONCURSO PÚBLICO EDITAL CPSI Nº _____/_____

| DADOS DE IDENTIFICAÇÃO | | |
|------------------------------------|------------------|------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CONCURSO: | | |
| NOME COMPLETO: | | |
| DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| TELEFONE: | | |
| NIS (formato c/11 algarismos): | | |
| CPF: | | |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE nº | | |
| Data de Expedição: ____/____/____ | Órgão Expedidor: | |
| NOME COMPLETO DA MÃE: | | |

*NIS – Número de Identificação Social (cadastro Único)

Eu, acima identificado, venho requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição do Concurso Público regido pelo Edital CPSI nº _____/_____, nos termos do Decreto nº 6593, de 02/10/2008.

Para tanto, declaro estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal, com o Número de Identificação Social – NIS acima especificado e que atendo à condição de membro de família de baixa renda de que trata o Decreto nº 6135/2007.

Declaro, ainda, estar ciente de que as informações, que estou prestando, são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

Obs.: Anexar cópia do RG e dos documentos comprobatórios.

Assinatura do Candidato

Data

Resposta CPSI:

() Deferido

() Indeferido