



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA

REQUERIMENTO
ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR 2016/1

Eu, _____ ,
CPF nº _____ , e-mail _____ ,
RG nº _____ , data expedição ____/____/____ , órgão expedidor____
data nascimento ____/____/____ , nome completo da mãe _____
_____ ,

candidato a vaga no Processo Seletivo Complementar para o 1º semestre de 2016, na modalidade Reingresso / Transferência Voluntária / Portador de Diploma, de que trata o Edital Nº 274/2015, SOLICITO isenção da taxa de inscrição prevista no mencionado Edital.

Para tal fim, conforme dispõe o Decreto Nº 6593/2008, publicado no DOU de 03/10/2008, INFORMO o Número de Identificação Social – NIS _____ , referente a minha inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, bem como DECLARO ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Nº. 6135/2007, publicado no DOU de 27/06/2007.

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

_____ (cidade), _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Requerente