

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
EDITAL001/2021/PGCP

Eu, _____, CPF nº _____
_____, e-mail: _____,
RG nº _____, data expedição __/__/____, órgão
expedidor _____, data nascimento __/__/____, nome completo da mãe
_____, candidato processo
seletivo para inscrição, seleção e matrícula no Curso de Pós-
Graduação Lato Sensu em Cuidados Paliativos de que trata o Edital
001/2021, SOLICITO isenção da taxa de inscrição prevista no mencionado
Edital.

INFORMO o Número de Identificação Social – NIS _____
referente à 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 6.135/2007, publicado no DOU de
27/06/2007, atendendo as especificações contidas no item 09 do Edital
001/2021/PGCP

DECLARO, o o³/₄

oan
