

RECEBIDO EM:

PARA USO DO Com 1º DN

ASSINATURA DO RECEBEDOR

- **ATENÇÃO:** Conforme previsto no Aviso de Convocação, o candidato que solicitar a Isenção da Taxa de Inscrição deverá inscrever-se no Processo Seletivo, não efetuar o pagamento e aguardar a decisão do Requerimento. Qualquer ERRO ou OMISSÃO de informações neste requerimento, acarretará na impossibilidade de atendimento da referida solicitação.

[illegible][illegible][illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--

M  **F** 

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

[illegible][illegible]

--

Declaro que pertenço a família inscrita no Cadastro Único para Programas Sociais (CadÚnico), do Governo Federal, cuja renda familiar mensal per capita seja inferior ou igual a meio salário-mínimo nacional, de acordo com o previsto no art 1º, I, da Lei Nº 13.656/2018.

Declaro que as informações e documentos apresentados são verdadeiros e que assumo total responsabilidade por sua autenticidade, estando ciente de que a falsidade implicará nas sanções legais cabíveis.

Data: ____/____/____.

ASSINATURA DO CANDIDATO

PARA USO DO Com1ºDN