# APÊNDICE IV

PARA USO DO Com 2º DN

Protocolo Nº _____

BRASÃO DO Com 2º DN

RECEBIDO EM:
_____/_____/_____.

ASSINATURA DO RECEBEDOR
_____

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

**- 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.**

**(NÚMERO DE INSCRIÇÃO)**

**(SIGLA DO PROCESSO SELETIVO/ANO)**

**(NOME COMPLETO SEM ABREVIAÇÕES)**

**(NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL - NIS)**

**( DATA DE NASCIMENTO)**

**(SEXO)** **M** **F**

**(DOC DE IDENTIDADE/RG)**

**(DATA DE EMISSÃO)**

**(ÓRGÃO EMISSOR)**

**(CPF)**

**(TELEFONES)**

**(NOME DA MÃE SEM ABREVIAÇÕES)**

**(NOME DO PAI SEM ABREVIAÇÕES)**

**(ENDEREÇO: RUA – Nº - BAIRRO – CIDADE – ESTADO – CEP – E-MAIL)**

**DECLARAÇÃO:**

**Declaro para os devidos fins que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 26/07/2007. Estou ciente que a declaração falsa sujeitará às sanções previstas em Lei, aplicando-se, ainda o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 06/09/1976.**

**Data: _____/_____/_____.**

**ASSINATURADOCANDIDATO**

**PARA USO DO Com2ºDN**