

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

**Modelo A** – CadÚnico e membros de família de baixa renda

O candidato abaixo identificado, tendo em vista o Decreto Federal nº 6.593/08, requer que lhe seja concedida a isenção do pagamento da taxa de inscrição no Processo Seletivo Simplificado, para o cargo/função de:

Nome completo:		Inscrição gerada pelo sistema
Nome completo da mãe:		
Número da Identidade:	Expedida por:	Data da expedição:
Estado civil:	Data de nascimento:	Sexo:
Número do NIS:		CPF:
Endereço:		
Complemento:		Bairro:
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone fixo:	Telefone Celular:	e-mail:

Declaro, sob as penas da Lei e perda dos direitos decorrentes da sua inscrição, por ser candidato (a) oriundo (a) de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.593, de 02 de outubro de 2008 e do Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007, e estar inscrito (a) no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, e prontifico-me a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela UNIOESTE.

Declaro, ainda, que minha inscrição implica a aceitação tácita e irrestrita das condições estabelecidas bem como de todas as normas que norteiam o certame.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura