

**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA  
DE INSCRIÇÃO**

O Candidato abaixo identificado requer, nos termos do Item 4, do Edital **002/2019** que rege o **Processo Seletivo 002/2019**, a isenção do pagamento da taxa de inscrição.

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nº DO NIS (Número de Identificação Social – CadÚnico): \_\_\_\_\_

Nesta oportunidade, o candidato declara que cumpre todos os requisitos dispostos no item 4 do Edital relacionados à isenção do pagamento da taxa de inscrição no Processo Seletivo.

Declara, ainda, que tem ciência de que o presente pedido **NÃO** implica na sua inscrição automática no Processo Seletivo e está ciente de que caso queira concorrer no certame, deve realizar a sua inscrição de acordo com os termos do Edital.

Aratuípe, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura