# ANEXO 8 - MODELO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO DO PPGCIMES - TURMA 2024

À Comissão Examinadora do Processo Seletivo do Programa, nos termos do Edital do Processo Seletivo do PPGCIMES - Turma 2024,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido(a) no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, filho(a) de (inserir nome da mãe) , inscrito sob CPF n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NIS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedido por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, e domiciliado(a) no (inserir logradouro, número, complemento, município e estado, tal como constante no cadastro) , venho, por meio deste, solicitar a isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo do PPGCIMES - Turma 2024.

Para efeito de solicitação de concessão da isenção, declaro que:

a) sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal nº 6.135, de 26 de junho de 2007;

b) sou inscrito(a) no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo;

c) estou ciente de que a veracidade das informações e documentações apresentadas é de minha inteira responsabilidade, podendo a Comissão Examinadora Processo Seletivo do Programa, em caso de fraude, omissão, falsificação, declaração inidônea, ou qualquer outro tipo de irregularidade, proceder ao cancelamento da inscrição e automaticamente a eliminação do Processo Seletivo.

Diante do exposto, solicito deferimento.

<Cidade-Estado>, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)