



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA

REQUERIMENTO
ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO COMPLEMENTAR 2019/1

Eu, _____,
CPF nº _____, e-mail _____,
RG nº _____, data expedição ____/____/____, órgão expedidor ____
data nascimento ____/____/____, nome completo da mãe _____

_____,
candidato a vaga no Processo Seletivo Complementar para o 1º semestre de
2019, na modalidade Reingresso / Transferência Voluntária /
Portador de Diploma, de que trata o Edital Nº 355/2018, SOLICITO isenção da
taxa de inscrição prevista no mencionado Edital.

Para tal fim, conforme dispõe o Decreto Nº 6593/2008, publicado no DOU de
03/10/2008, INFORMO o Número de Identificação Social – NIS _____,
referente a minha inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do
Governo Federal – CadÚnico, bem como DECLARO ser membro de família de
baixa renda, nos termos do Decreto Nº. 6135/2007, publicado no DOU de
27/06/2007.

DECLARO, outrossim, estar ciente que sofrerei as sanções previstas em Lei,
caso as informações/declarações contidas neste requerimento não sejam
verdadeiras.

_____(cidade), _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Requerente