$\underline{\mathsf{REQUERIMENTO}}$

| Eu,, |
|---|
| portador(a) do CPF nº, sexo: |
| Data de nascimento:/, RG nº |
| órgão UF, data de expedição do RG:/ |
| filho de |
| (nome completo da mãe), inscrito neste concurso público/processo seletivo sob |
| o número de inscrição venho solicitar ISENÇÃO para taxa de |
| inscrição do concurso/processo seletivo para Professor |
| <u>Efetivo/Professor Substituto da UFERSA</u> , (Edital nº 0/20). |
| Dessa forma, declaro para todos os fins, que estou inscrito no Cadastro Único |
| para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico, com o NIS nº |
| (11 dígitos) e que sou membro de família de |
| baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 2007. |
| Mossoró (RN), de de 20 |
| Requerente |

Observação: deverão ser anexadas a esse requerimento, cópias do RG e CPF.