

## REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO DE CONCURSO

Eu, \_\_\_\_\_,

portador(a) do CPF nº: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_, RG nº: \_\_\_\_\_

órgão: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data de Expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Sexo: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Nome da

Mãe: \_\_\_\_\_ email(opcional): \_\_\_\_\_

venho solicitar ISENÇÃO para taxa de inscrição do concurso para Professor Efetivo da  
UFERSA (Edital nº \_\_\_\_/\_\_\_\_).

Dessa forma, declaro para todos os fins, que estou inscrito no Cadastro Único para  
Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico, com o NIS nº  
\_\_\_\_\_ e que sou membro de família de baixa renda, nos termos do  
Decreto nº 6.135, de 2007.

Mossoró (RN), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Requerente