

# 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) venho solicitar **ISENÇÃO para taxa de inscrição do concurso para Professor Efetivo da UFRSA**, (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.