**ANEXO IV DO EDITAL Nº 21/2024**

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| Nome: |
| NIS: | Data de Nascimento: | Sexo: ( )M ( )F |
| RG: | Data de emissão: / / Órgão Emissor: |
| CPF: |
| Nome da Mãe: |
| Residente à Rua: | Nº: |
| Complemento: |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| Tel Fixo: ( ) | Tel Cel.: ( ) |
| E-mail: |
|  |  |  |  |

Venho requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo, no valor de R$ 50,00 (cinquenta reais), visto que não tenho condições para arcar com tal valor, conforme documentos anexos.

 Informo que a composição de minha renda familiar corresponde ao discriminado no quadro abaixo:

- Renda familiar (Soma das rendas auferidas pelos membros da família residentes sob o mesmo teto, segundo art. 4º, inciso IV, do Decreto no 6.135, de 26/06/2007, publicado no DOU de 27 subsequente).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº NIS** | **NOME COMPLETO DOS MEMBROS DA FAMÍLIA\*** | **GRAU DE****PARENTESCO \*\*** | **DATA DE****NASCIMENTO** | **RENDA MENSAL****(R$)** | **CPF** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Informe, inclusive, os membros que não possuem renda*.

*\*\*Grau de parentesco em relação ao requerente*.

Estou ciente de que poderei ser responsabilizado criminalmente, caso as informações aqui prestadas não correspondam à verdade.

N. Termos, P. Deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

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

Assinatura