# Edital Nº 29/2022

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO

**PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAIS *STRICTO SENSU***

# ANEXO III - Requerimento de Isenção de Taxa de Inscrição

|  |
| --- |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **NOME COMPLETO:** |
| **Programa de Pós-Graduação pretendido:** |
| **CPF:** | **IDENTIDADE:** | **ÓRGÃO EMISSOR:** | **UF:** | **DATA DE EMISSÃO:** |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | **NACIONALIDADE:** | **VISTO PERMANENTE:****( ) Sim ( ) Não** | **SEXO:****( ) Masculino ( ) Feminino** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):** |
| **BAIRRO:** | **CEP:** | **CIDADE:** |
| **UF:** | **PAÍS:** | **E-MAIL:** | **DDD:** | **TEL:** |
| **II – MODALIDADE DE ISENÇÃO** |
| – Marque com “x”, a opção para solicitação de isenção da taxa de inscrição\* |
|  | Inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico [(http://mds.gov.br/assuntos/cadastro](http://mds.gov.br/assuntos/cadastro-unico%29)-[unico)](http://mds.gov.br/assuntos/cadastro-unico%29)\* |
|  | Doador de medula óssea em entidades reconhecidas pelo Ministério da Saúde\* |

\* Anexar documentação comprobatória.

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e de que estou ciente de que poderei ser responsabilizado criminalmente, caso as informações aqui prestadas não correspondam à verdade.

 , de de 20 .

Assinatura do candidato