# 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))-[unico)](http://mds.gov.br/assuntos/cadastro-unico))\* | | | | | | |
|  | 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