

**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**

<b>I - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO</b>				
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:
<b>II – MODALIDADE DE ISENÇÃO</b>				
– Marque com “x”, a opção para solicitação de isenção da taxa de inscrição*				
	Inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico ( <a href="http://mds.gov.br/assuntos/cadastro-unico">http://mds.gov.br/assuntos/cadastro-unico</a> )*			
	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