|  |  |
| --- | --- |
|  | **Código:** CNP |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI - UFSJ**  **PRÓ-REITORIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS** | **Versão:** 1.0 |
|  | **Data:** 21/01/2016 |



**Requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição**

Para fins de inscrição no Concurso Público para provimento de cargo da Carreira de Magistério Superior – **CPD nº** **/20****,** na área de **,** para o Departamento/Unidade Acadêmica **,** eu, **(nome completo),** portador(a) da Carteira de Identidade **,** órgão expedidor **,** data de expedição **,** inscrito(a) no CPF sob o nº **,** nascido(a) em **,** filho(a) de **(nome da mãe)** e de **(nome do pai),** residente à Rua/Av. **,** nº **,** bairro **,** cidade **,** estado **,** telefone: **(****)** **,** e-mail: **,** **DECLARO QUE**:

**Sou membro de família de baixa renda e estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, sob o Número de Identificação Social – NIS:** **.**

**DECLARO,** ainda, que estou ciente das sanções previstas em lei por apresentar declaração falsa, conforme § 3º do Art. 1º do Decreto nº 6.593, de 02 de outubro de 2008.

*(local),**(data)*

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

Assinatura