

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO
SELETIVO EDITAL Nº 01/2019/ PPGFIL/UFSJ**

À Comissão de Avaliação do Programa de Pós-Graduação: Mestrado em Filosofia

Eu, _____, RG nº _____,
Órgão Emissor/UF _____, data de emissão ____/____/____, CPF nº _____,
data de nascimento ____/____/____, nacionalidade _____, estado civil _____,
sexo _____, nome da mãe _____,
residente na rua _____, nº _____, bairro
_____, CEP _____, cidade _____, estado _____,
telefone residencial _____, telefone celular _____, e-mail
_____, solicito, nos termos do Decreto nº 6.593, de 02 de outubro
de 2008, isenção do valor da taxa de inscrição no Processo Seletivo 2019 do Programa de Pós-Graduação
em Filosofia, regido pelo Edital 01/2019. Para tanto, declaro estar inscrito no Cadastro Único para
Programas Sociais do Governo Federal, com o Número de Identificação Social - NIS
_____, e atender à condição estabelecida no inciso II do caput do art. 1º do
Decreto acima referido (família de baixa renda). Declaro ainda estar ciente de que as informações
prestadas são de minha inteira responsabilidade e que estarei sujeito, caso tenha prestado declarações falsas,
às sanções previstas em lei, aplicando-se ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto 83.936,
de 06 de setembro de 1979.

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do(a) candidato(a)