



Universidade Federal  
de São João del-Rei

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ  
INSTITUÍDA PELA LEI Nº 10.425, DE 19/04/2002 – D.O.U. DE 22/04/2002  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO- PROPE

## REQUERIMENTO ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO EDITAL001/2021/PGCP

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, data expedição \_\_/\_\_/\_\_\_\_, órgão  
expedidor \_\_\_\_\_, data nascimento \_\_/\_\_/\_\_\_\_, nome completo da mãe  
\_\_\_\_\_, candidato processo  
seletivo para inscrição, seleção e matrícula no Curso de Pós-  
Graduação Lato Sensu em Cuidados Paliativos de que trata o Edital  
001/2021, SOLICITO isenção da taxa de inscrição prevista no mencionado  
Edital.

INFORMO o Número de Identificação Social – NIS \_\_\_\_\_  
referente à minha inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do  
Governo Federal – CadÚnico, bem como DECLARO ser membro de família de  
baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135/2007, publicado no DOU de  
27/06/2007, atendendo as especificações contidas no item 09 do Edital  
001/2021/PGCP

DECLARO, o u t r o s s i m , estar ciente que sofrerei as sanções  
previstas em Lei, caso as informações / declarações contidas neste  
requerimento não sejam verdadeiras.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato