

ANEXO IV

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____,
sexo () feminino () masculino, portador(a) do documento de identidade nº _____,
expedido em ___/___/_____, por (órgão emissor) _____, CPF nº _____, data de nascimento
___/___/___, nome da mãe _____,
residente na rua/av./ _____, nº _____,
complemento _____, na cidade de _____, CEP
_____, UF _____, telefone nº _____, venho requerer isenção
do pagamento da taxa de inscrição para a seleção para o Programa de
Pós-Graduação em Tecnologia Ambiental 2024, Edital 01/2023, da Universidade
Federal Fluminense.

Para tanto, declaro, que estou inscrito(a) no Cadastro Único para Programas
Sociais do Governo Federal – CadÚnico, Número de Identificação Social – NIS
_____ e que atendo à condição de membro de família de
baixa renda de que trata o Decreto nº 6135/2007. DECLARO estar ciente que
sofrerei as sanções previstas em Lei, caso as informações contidas neste
requerimento não sejam verdadeiras. N. termos P. deferimento

_____, ____ de _____ de 2023.

Assinatura