**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

PROCESSO SELETIVO **- MESTRADO**

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SOLICITANTE:

1.1. Nome completo [sem abreviações]:

* + 1. Nome social [se aplicável]:

1.2. Nacionalidade:

1.3. Estado civil:

1.4. RG: Órgão Expedidor: UF: Data de expedição:

1.5. CPF:

1.6. NIS (Número de Identificação Social – CadÚnico):

1.7. Endereço residencial completo:

1.8. Telefone(s) com DDD:

1.9. E-mail:

2. CONCORDÂNCIA E VERACIDADE:

( ) Informo que estou ciente e de acordo com o conteúdo do Edital que divulga as normas do Processo Seletivo para ingresso no Programa de Pós-Graduação em Educação, do Instituto de Ciências Humanas e Sociais, da Universidade Federal de Rondonópolis, DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, ser membro de família de baixa renda, conforme Decreto 6.135/2007 e serem verdadeiras as informações por mim prestadas.