

PSU-RESMULTI/CE – 2017 SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Senhor Coordenador,

Eu, _____,

CPF _____,

(PROFISSÃO),

candidato(a) à Seleção do Programa

_____,
Edital N° ____/2016, a realizar-se em Fortaleza - Ceará, venho por meio deste, solicitar de V.Sa. concessão de Isenção da Taxa de inscrição para participar no referido Processo Seletivo.

Confirmando que estou ciente e declaro estar impossibilitado (a) de arcar com o pagamento da taxa de inscrição e comprovo (anexo) que atendo às exigências legais expostas no Decreto nº. 6.135/07, de 26 de junho de 2007, a saber:

- a) Ser inscrito no Cadastro único para Programas Sociais do Governo CadÚnico e ser membro de família de baixa renda.
- b) For membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº. 6.135, de 2007, ou seja:
 - i) Aquela com renda mensal per capita de até meio salário mínimo; ou
 - ii) Que possua renda familiar mensal de até três salários mínimos

Atenciosamente,

Assinatura do Candidato Solicitante

Fortaleza (CE), ____ de _____ de ____

Dados Adicionais:

Telefone: () _____

E-mail: _____

ATENÇÃO: Anexar a ficha de inscrição gerada eletronicamente e todos os comprovantes e enviar para o e-mail isencaoresmulti2016@gmail.com, conforme descrito no Aditivo ao Edital do processo seletivo.