

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE - UFCG
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL
EDITAL Nº 3, DE 16 ABRIL DE 2010

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Ilmo. Coordenador Administrativo da Unidade Acadêmica de Ciências Biológicas - UACB/UFCG
Prof. Marco Antonio Dias da Silva

Eu, _____
(nome completo)
_____, _____,
(nacionalidade) (estado civil)
residente à _____, nº _____,
Complemento: _____, Bairro: _____,
CEP _____, na cidade de _____, UF _____, telefone
residencial (____)_____ e telefone celular (____)_____, portador da Carteira
de Identidade nº _____, Órgão Expedidor: _____, CPF nº _____,

solicito, nos termos do Decreto nº 6593, de 02 de outubro de 2008, **isenção do valor da taxa de inscrição** do concurso público de provas e títulos para Professor de 3º Grau regido pelo Edital nº 3 de 16 de abril de 2010, publicado no Diário Oficial da União do dia 19 de março de 2010, para uma vaga na área de _____.

Para tanto, declaro estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), com o **Número de Identificação Social – NIS** _____, e que atendo a condição estabelecida no inciso II do *caput* do artigo 1º do Decreto acima referido (família de baixa renda).

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade. No caso de declaração falsa, declaro estar ciente de que estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do artigo 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

Patos, _____ de _____ de 2010.

(Assinatura do requerente)