



---

**PEDIDO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**  
**PROCESSO SELETIVO / PPGCF 2020**

**Nível do Curso pretendido - Mestrado**

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

CPF n.º: \_\_\_\_\_ RG n.º: \_\_\_\_\_ sigla do Orgão Emissor: \_\_\_\_\_ data de emissão: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ data de nascimento \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

CadÚNICO n.º: \_\_\_\_\_

Passaporte n.º: \_\_\_\_\_ (para candidatos estrangeiros)

Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone pessoal/recados: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**2. JUSTIFICATIVA**

**3. DOCUMENTOS PARA ANÁLISE**

- ( ) Comprovante de Residência
- ( ) Carteira de Trabalho ( último emprego)
- ( ) Declaração de Não estar Trabalhando
- ( ) Cad único (quando houver)
- ( ) Outros \_\_\_\_\_

Data:     /     /     .                      Assinatura do(a) Candidato(a): \_\_\_\_\_

**OBS:** os documentos deverão ser preenchidos e escaneados adequadamente, sendo encaminhados em um único arquivo em PDF para o seguinte e-mail: **ppgcf@ufam.edu.br**.

---