## PEDIDO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

## PROCESSO SELETIVO / PPGD/2024

**Tipo de Vaga:** ( ) Regular

( ) Suplementar

( ) Servidor da Ufam

**Nível do Curso pretendido - Mestrado**

**1. DADOS PESSOAIS**

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

Nome da mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF n.°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-RG n.°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sigla do Orgão Emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data de emissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data de nascimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

CadÚNICO n.º : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_País:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**2. JUSTIFICATIVA**

.

**3. DOCUMENTOS PARA ANÁLISE**

( ) Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), de que trata o Decreto Federal nº 6.135, de 26 de junho de 2007CadÚnico)

Data: Assinatura do(a) Candidato(a):

**OBS:** os documentos relativos a este instrumento deverão ser preenchidos e escaneados adequadamente, sendo encaminhados em um único arquivo em PDF ao e-mailno prazo previsto em edital.

ANEXO: