

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
Concurso Público para Docente

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

Nome completo do candidato:	
Nome da mãe:	
Documento de identidade (RG):	CPF:
Número de Identificação Social (NIS)*:	
* Referente à inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), conforme dispõe o Decreto nº 6.593/2008, publicado no DOU em 03/10/2008.	
E-mail:	
(    ) Declaro ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6135/2007, publicado no DOU em 27/06/2007.	
(    ) Declaro estar ciente que sofrerei as sanções previstas em Lei, caso as informações/declarações contidas neste requerimento não sejam verdadeiras.	

Santa Maria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010.

\_\_\_\_\_  
Assinatura