

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)*: <small>* 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.</small>	
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 2011.

Assinatura