

## ANEXO VI DO EDITAL Nº 11 DE 14 DE ABRIL DE 2021

## REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

|                  |                      |                 |
|------------------|----------------------|-----------------|
| Nome:            |                      |                 |
| NIS:             | Data de Nascimento:  | Sexo: ( )M ( )F |
| RG:              | Data de emissão: / / | Órgão Emissor:  |
| CPF:             |                      |                 |
| Nome da Mãe:     |                      |                 |
| Residente à Rua: |                      | Nº:             |
| Complemento:     |                      |                 |
| CEP:             | Cidade:              | UF:             |
| Tel Fixo: ( )    |                      | Tel Cel.: ( )   |
| E-mail:          |                      |                 |

Venho requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado, no valor de R\$ 50,00 (cinquenta reais), visto que não tenho condições para arcar com tal valor, conforme documentos anexos.

Informo que a composição de minha renda familiar corresponde ao discriminado no quadro abaixo:

- Renda familiar (Soma das rendas auferidas pelos membros da família residentes sob o mesmo teto, segundo art. 4º, inciso IV, do Decreto no 6.135, de 26/06/2007, publicado no DOU de 27 subsequente).

| Nº NIS | NOME COMPLETO DOS MEMBROS DA FAMÍLIA* | GRAU DE PARENTESCO ** | DATA DE NASCIMENTO | RENDA MENSAL (R\$) | CPF |
|--------|---------------------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|-----|
|        |                                       |                       |                    |                    |     |
|        |                                       |                       |                    |                    |     |
|        |                                       |                       |                    |                    |     |
|        |                                       |                       |                    |                    |     |

\* Informe, inclusive, os membros que não possuem renda.

\*\*Grau de parentesco em relação ao requerente.

Estou ciente de que poderei ser responsabilizado criminalmente, caso as informações aqui prestadas não correspondam à verdade.

N. Termos, P. Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO**

( ) Indeferido ( ) Deferido

Ceres, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Assinatura da Presidente da Comissão Setorial de Processo Seletivo*