



**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO REFERENTE AO MESTRADO 2017 (ANO LETIVO 2018)**

Nome do(a) Candidato(a): \_\_\_\_\_  
Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Fone: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ comp.: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico (NIS): \_\_\_\_\_  
Nome da mãe: \_\_\_\_\_

**Identifique-se conforme uma das seguintes situações:**

**1 – Situação do(a) candidato(a):**

- Solteiro(a), com ou sem renda própria, residindo com os pais;  
 Solteiro(a), com renda própria, residindo sozinho(a);  
 Casado(a) ou com companheiro(a), com filhos;  
 Casado(a) ou com companheiro(a), sem filhos;  
 Separado(a), residindo com os filhos;  
 Separado(a), residindo sozinho(a);  
 Outra. Especifique: \_\_\_\_\_

**2 – Condições de moradia da família e/ou do(a) candidato(a):**

- Casa ou apartamento próprio;  
 Casa ou apartamento em aquisição;  
 Casa ou apartamento alugado  
 Casa ou apartamento cedido. Por quem? \_\_\_\_\_  
 Divide aluguel com colegas. Valor mensal pago: \_\_\_\_\_  
 Pensionato. Mensalidade: \_\_\_\_\_  
 Outra. Especifique: \_\_\_\_\_

**3 – Justificativa para a solicitação de isenção:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Leia as instruções e preencha o quadro abaixo:**

- Candidato(a) com renda própria que reside sozinho: preencher o quadro somente com os próprios dados pessoais.
- Candidato(a) com ou sem renda própria que reside com os pais: preencher o quadro com os próprios dados pessoais, dos pais e das pessoas com quem reside.
- Candidato(a) sem renda própria que não reside com os pais, mas depende financeiramente deles: preencher o quadro com os próprios dados pessoais, dos pais e das pessoas com quem reside.
- Candidato(a) casado(a) ou com companheiro(a): preencher o quadro com os próprios dados pessoais, do(a) esposo(a) ou companheiro(a) e das pessoas com quem reside ou de quem recebe ajuda financeira.

| Nome* | Parentesco | Idade | Estado Civil | Ocupação Profissional | Local onde trabalha | Salário Mensal (R\$) | Outros Rendimentos Mensais (R\$) |
|-------|------------|-------|--------------|-----------------------|---------------------|----------------------|----------------------------------|
|       |            |       |              |                       |                     |                      |                                  |
|       |            |       |              |                       |                     |                      |                                  |
|       |            |       |              |                       |                     |                      |                                  |

\* Somente o primeiro nome.

DECLARO que as informações prestadas neste documento, bem como seus comprovantes, são verdadeiros. DECLARO que estou ciente de que, se comprovada a inveracidade das informações prestadas, fico sujeito(a) às penalidades previstas em lei.

Curitiba/PR, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do(a) Candidato(a): \_\_\_\_\_

**PARECER (uso exclusivo da Comissão)**

Deferido  Indeferido

Razão: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

.....  
Assinatura do parecerista