### **REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO – PROCESSOS SELETIVOS (MESTRADO E DOUTORADO) DO PPGD–UFPR**

**Curso**: Escolher um item.

**Dados da pessoa candidata**

**Nome**: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Nome da mãe**: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Data de nascimento:** Clique ou toque aqui para inserir uma data.

**Identidade**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. **CPF**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. **Telefone**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. **Endereço**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. **Nº**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. **Complemento**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. **Bairro**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. **Cidade**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. **UF**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. **CEP**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. ***E-mail***: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Número de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico (NIS)**: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**1 – Estado civil e situação familiar:** Escolher um item.

**Caso a escolha da resposta acima seja “outra”, especifique:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**2 – Renda familiar mensal *per capita* (atente nas definições de “família”, “família de baixa renda” e “renda familiar per capita”, apresentadas, respectivamente, nos incisos I, II e VII, todos do art. 5º, do Decreto 11.016, de 29/03/2022):**

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**DECLARO**, ao solicitar a isenção de taxa de inscrição, que as informações prestadas neste formulário são idôneas. Estou **CIENTE** de que a inidoneidade, tanto das informações prestadas quanto dos seus eventuais comprovantes, sujeita o informante às penalidades previstas em lei. Estou **CIENTE** de que deverei anexar, juntamente com este formulário devidamente preenchido e assinado, o comprovante de inscrição **válida** e **atualizada** no CadÚnico, conforme estabelecido nos **Editais de Seleção**.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASSINATURA (Portal Gov.br) DA PESSOA CANDIDATA

**Atenção! Este formulário, juntamente com o comprovante de inscrição no CadÚnico, deverá compor um arquivo único em formato .pdf, assinado eletronicamente no Portal Gov.br e encaminhado, como anexo, na mensagem de solicitação de isenção (*vide* § 3º, do art. 4º, dos Editais de Seleção). Previamente ao envio da mensagem, verifique se todos os campos do formulário foram devidamente selecionados/preenchidos.**