

## REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

( ) Concurso Público para cargo Técnico-administrativo – Edital nº \_\_\_\_\_;

Cargo: \_\_\_\_\_

( ) Concurso Público para Docente Efetivo – Edital nº \_\_\_\_\_

( ) Processo Seletivo Simplificado de Professor Substituto – Edital nº \_\_\_\_\_

À  
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas - UFSCar

Eu, \_\_\_\_\_, sexo \_\_\_\_\_,  
nascido no dia \_\_\_\_\_, nome da mãe \_\_\_\_\_  
portador do RG Nº \_\_\_\_\_, Órgão expedidor: \_\_\_\_\_, Data de  
emissão: \_\_\_\_\_ inscrito no CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, e com  
inscrição NIS nº \_\_\_\_\_, candidato ao  
cargo de \_\_\_\_\_ venho por meio deste

REQUERER ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO e para tanto declaro estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), e que atendo a condição estabelecida no inciso II do caput do artigo 1º do Decreto nº 6593, de 02 de outubro de 2008 (família de baixa renda) ou;

REQUERER ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO e para tanto declaro que ser doador de medula óssea em entidades reconhecidas pelo Ministério da Saúde de acordo com a Lei nº 13.656 de 30/04/2018;

Declaro também estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira Responsabilidade e que estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do artigo 10 do Decreto nº 83.936, de 06/09/1979.

Declaro ainda, concordar com a divulgação de minha condição de solicitante de isenção de taxa de inscrição.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
(Data e Assinatura do Candidato)

RECEBIDO EM \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Por \_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do servidor que receber o requerimento)

**Obs.: ANEXAR FOLHA DE RESUMO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO ÚNICO**