

## ANEXO VI – REQUERIMENTO DE ISENÇÃO



### REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Atenção: Todos os dados e documentos solicitados deverão estar de acordo com o Edital, o qual recomenda-se a leitura atenta antes de preencher este documento. O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao candidato.

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO Eu,  
\_\_\_\_\_, inscrição  
nº. \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade nº. \_\_\_\_\_,  
CPF nº. \_\_\_\_\_, telefone (s) \_\_\_\_\_,  
concorrendo a vaga para aluno regular do PPG Enfermagem- nível doutorado, venho  
requerer a Vossa Senhoria, isenção de taxa de inscrição conforme as informações  
prestadas na Declaração de Hipossuficiência Financeira.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)