# **ANEXO V**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **À MAGNÍFICA REITORA DA UFMT.** | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | |
| FILIAÇÃO | | PAI: | | | | | | | |
| MÃE: | | | | | | | |
| N.º RG | | | Org. Expedidor | | Nº CPF | | | Renda familiar *per capita* bruta | |
|  | | |  | |  | | |  | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | | | | | | | | |
| BAIRRO | | | | CEP | | | CELULAR 1 | | CELULAR 2 |
|  | | | |  | | |  | |  |
| DATA DE NASCIMENTO | | | | | | NATURALIDADE | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| NÚMERO DO **NIS (PIS/PASEP)** OU **CADÚNICO** | | | | | |  | | | |
| Vem mui respeitosamente requerer de V. Mag.ª a isenção da taxa de inscrição para o processo seletivo regido pelo Edital acima especificado. | | | | | | | | | |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EM ANEXO** | | | | | | | | | |
|  | Formulário de solicitação de isenção totalmente preenchido, sem rasuras, assinado e datado pelo candidato ou por seu responsável no ato do pedido de isenção. | | | | | | | | |
|  | Cópia do RG e do CPF. | | | | | | | | |
|  | Histórico escolar devidamente assinado, sem rasuras, legível e com identificação do responsável pela emissão, comprovando que cursou o **ENSINO MÉDIO** na rede pública de ensino (municipal, estadual ou federal) e/ou declaração da instituição particular, informando que o candidato recebeu bolsa integral. | | | | | | | | |
|  | Histórico escolar devidamente assinado, sem rasuras, legível e com identificação do responsável pela emissão, comprovando que cursou a **GRADUAÇÃO** na rede pública de ensino (municipal, estadual ou federal) e/ou declaração da instituição particular, informando que o candidato recebeu bolsa integral. | | | | | | | | |
| Para comprovação da renda bruta familiar, enviar o **comprovante de cadastro no CadÚnico** OU todos os  documentos listados abaixo. | | | | | | | | | |
|  | Cadastro no CadÚnico com Certidão de Cadastro atualizada (a entrega deste documento dispensa a entrega dos demais listados a seguir) | | | | | | | | |
|  | Relação das pessoas que compõem a renda familiar**.** | | | | | | | | |
|  | Comprovantes de renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo, como holerite, contrato de trabalho, carteira de trabalho e previdência social (CTPS), das páginas que contenham fotografia,  identificação e anotação do último contrato (com alterações salariais) e da primeira página subsequente de todas as pessoas do núcleo familiar que trabalham. | | | | | | | | |
|  | Declaração de ausência de renda de todas as pessoas do núcleo familiar que não trabalham **(Anexo VII)** | | | | | | | | |
|  | Cópia da certidão de nascimento ou carteira de identidade dos menores de 18 anos que compõem o núcleo familiar. | | | | | | | | |
| **Atenção: A falta de assinatura, o não preenchimento integral do formulário de pedido de isenção ou a**  **ausência de quaisquer documentos requeridos, conforme prevê o edital, indeferirá a solicitação da taxa de isenção.** | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de de 2025.

**ASSINATURA DO CANDIDATO**