**ANEXO VII**

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

Eu, , Carteira de Identidade Nº , CPF Nº , residente no endereço:

,

Bairro , CEP ,

Cidade , Estado ,venho requerer à Comissão de Seleção do Programa de Pós-Graduação em Agricultura Tropical da Universidade Federal de Mato Grosso, isenção de pagamento da taxa de inscrição para seleção ao Doutorado em Agricultura Tropical, nos termos do Edital publicado em 14 de ABRIL de 2023, para o ano de 2023/2.

Como determinado o Edital em curso, indico o meu Número de Identificação Social (NIS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e declaro que atendo à condição de membro de família de baixa renda, de acordo com os termos postos no Decreto Federal nº 6.135, de 26 de junho de 2007 e do Decreto Federal nº 6.593, de 2 de outubro de 2008.

ANEXAR A DECLARAÇÃO, O CADÚNICO COM QRCODE NO PROCESSO

Cuiabá, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

**Assinatura**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_