



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA – UNILAB**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

A isenção de taxa de inscrição é possibilitada para candidato que esteja inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – Cad.Único – e que seja membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº. 6.135, de 26 de junho de 2007.

**1.** Nome Completo:

**2.** N° de Identificação Social do Candidato (CadÚnico):

**3.** Sexo: (  ) Masculino (  ) Feminino

**4.** N° Documento de Identidade:

4.1. Data da Emissão Documento de Identidade:

4.2. UF:

**5.** N° CPF:

**6.** Curso:

**7.** Polo:

Solicito a isenção da taxa de inscrição no referido Processo Seletivo e declaro que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto no 6.135, de 26 de junho de 2007. Declaro também, sob as penas da Lei, a veracidade das informações aqui prestadas e que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no **EDITAL** publicado, notadamente aquelas que versam acerca das condições de isenção da taxa de inscrição.

**Local e data** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do solicitante**