



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