

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO
(Item 6 do Edital Normativo)

Eu _____, Inscrição nº _____,
venho requerer a **ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO** do **Processo Seletivo para Ingresso nos Programas de Residência em Área Profissional da Saúde**, no Programa de Residência _____,
código _____, de acordo com o subitem 6.1 do Edital Normativo conforme abaixo:

Observação:

Em conformidade com o Decreto Federal nº 6.593/2008, haverá isenção do valor da taxa de inscrição para o candidato que estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico e que se declarar membro de família de baixa renda, nos termos da legislação vigente.

Preenchimento obrigatório

Número do NIS:		Número do CPF:	
		-	
Data de nascimento:	Número do documento de identidade	Data de expedição:	Órgão emissor/UF:
/ /		/ /	-
Nome completo da mãe:			

Documentos apresentados (CÓPIAS AUTENTICADAS):

- comprovante de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico);
- documentos que comprovam ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135/2007; e
- documentos que julgar necessários para o deferimento da sua condição.

Conforme item 6.2.1 “b”, o pedido de isenção enviado via e-mail, deverá estar em formato PDF no tamanho máximo de 8 MB.

É de responsabilidade exclusiva do candidato o correto preenchimento do formulário e a entrega da documentação em conformidade com o Edital Normativo. Todos os documentos entregues serão analisados posteriormente pelo IADES, que emitirá relatório com situação preliminar do candidato.

Brasília/DF, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do (a) requerente

Para uso exclusivo do
IADES

Homologado

Sim Não

Motivo: _____

Assinatura do responsável