

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO

Eu _____, Portador do RG nº _____ emitido pelo Órgão _____, e do CPF Nº _____, e de acordo com o Edital 0010/2017 do PROCESSO SELETIVO PARA O CURSO DE BACHARELADO EM MÚSICA 2018 do Instituto Estadual Carlos Gomes, solicito ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO por ser:

Pessoa com deficiência

Hipossuficiente econômico

1. ITEM A SER PREENCHIDO SOMENTE POR PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Documentos comprobatórios solicitados no Edital, que anexei a este formulário:

Laudo Médico especificando a deficiência.

Cópia do documento oficial de identificação.

Cópia da carteira ou declaração de cadastramento da instituição de deficientes a qual pertence.

2. ITEM A SER PREENCHIDO SOMENTE POR CANDIDATOS HIPOSSUFICIENTES ECONÔMICOS

Declaro que sou HIPOSSUFICIENTE ECONÔMICO e inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CADUNICO), nos termos do Decreto Federal nº 6.135, de 26 de junho de 2007.

Documentos comprobatórios solicitados no Edital, que anexei a este formulário:

Indicação do Número de Identificação Social – NIS (Atribuído pelo CADUNICO) nº: _____

Cópia do documento oficial de identificação.

Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF).

Forma que envio o documento acima mencionado, devidamente acondicionado em envelope A4, lacrado e etiquetado com o nome completo e com o número do meu CPF:

Pessoalmente na Coordenação do curso de Bacharelado em Música, situado na Av. Gentil Bittencourt, nº 977, Bairro: Nazaré, Belém – Pará, no horário das 8 às 14 horas.

_____ Belém, ____ / ____ / ____

Assinatura da Recepção

Assinatura do Requerente

RECIBO DA ENTREGA DE ENVELOPE LACRADO COM REQUERIMENTO DE ISENÇÃO

Nome: _____

RG: _____ Emissor: _____ CPF: _____

Obs: O envelope com os documentos será deslacrado pela Coordenação do Curso de Bacharelado em Música, quando então serão avaliados.

_____ Belém, ____ / ____ / ____

Assinatura da Recepção