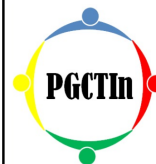




UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
INSTITUTO DE BIOLOGIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS
E INCLUSÃO (PGCTIn)
CURSO DOUTORADO



SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO

À Comissão de Seleção,

Eu, _____,

brasileiro(a), residente e domiciliado na _____

_____ no

Bairro de _____ cidade de _____,

portador da identidade RG _____ e do CPF _____;

requer de V.S. o deferimento da isenção do pagamento da taxa de inscrição do edital 2019-2 referente a seleção para o curso de Doutorado desta pós-graduação, amparado pelo:

() Decreto Nº 6.593, de 2 de outubro de 2008 e com a entrega de toda documentação solicitada, a saber: a) indicação do Número de Identificação Social – NIS, atribuído pelo CadÚnico; b) declaração de que atende à condição de membro de família de baixa renda; e c) Cópia do Cartão do NIS,

() Edital 2019/2-2 do PGCTIn que garante isenção aos candidatos que fizeram a primeira seleção de doutorado deste programa e possuem o comprovante de pagamento do GRU ou parecer positivo sobre a isenção solicitada na referida seleção e com o envio por e-mail de toda documentação solicitada, a saber: a) Nome completo do candidato e número do CPF, b) Cópia digitalizada do comprovante de pagamento do Guia de Recolhimento da União (GRU) referente a inscrição, no valor de R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais) realizada para participação na primeira seleção.

O deferimento permitirá a realização da inscrição online, tendo em vista a presente comprovação de regularidade da minha situação. Para tanto, seguem anexos os documentos competentes.

Nestes termos, peço deferimento

Niterói ____ de _____ de 2019.

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____