



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS,  
TECNOLOGIAS E INCLUSÃO  
PGCTIn/UFF



## 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 **2024** 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,

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 \_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_

Obs. Enviar por e-mail para: [pcti.egb@id.uff.br](mailto:pcti.egb@id.uff.br) assunto: **ISENÇÃO-SELEÇÃO 2024.**

**Enviar este documento bem como os comprovantes exigidos no edital.**