



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: _____

cidade: _____ portador da identidade RG _____

e CPF _____ requer de V.S. o deferimento da isenção do pagamento da taxa de inscrição do edital 2025 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:

- indicação do Número de Identificação Social — NIS, atribuído pelo CadUnico;
- declaração de que atende à condição de membro de família de baixa renda; e
- Cópia do Cartão do NIS,

O deferimento permitirá a realização da inscrição, 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 2025

Assinatura: _____

Obs. Enviar por e-mail para: pcti.egb@id.uff.br assunto: ISENÇÃO-SELEÇÃO 2025 nome do candidato. Enviar este documento bem como os comprovantes exigidos no edital.