



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE**  
**CENTRO DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES**  
**UNIDADE ACADÊMICA DE CIÊNCIAS DA VIDA**  
**COORDENAÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA**

**ANEXO III/EDITAL Nº 39/2018, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2018**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

Conforme o disposto no Art. 1º do Decreto nº 6.593, de 2 de outubro de 2008, a isenção de taxa de inscrição é possibilitada para candidato que esteja inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico – e que seja membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007.

|                                |                         |                             |
|--------------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Nome Completo:                 |                         |                             |
| Data de Nascimento: __/__/____ | Sexo: ( ) F ( ) M       | CPF:                        |
| RG:                            | Sigla do Órgão Emissor: | Data de Emissão: __/__/____ |
| NIS*:                          | Nome da Mãe:            |                             |
| Endereço:                      |                         | Bairro:                     |
| Cidade:                        | CEP:                    | UF:                         |
| Telefone:                      |                         | E-mail:                     |

\* NIS – Número de Identificação Social (Cadastro Único).

Solicito a isenção da taxa de inscrição do Processo Seletivo no Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu*, modalidade Residência Médica, da Unidade Acadêmica de Saúde da Vida da Universidade Federal de Campina Grande, no ano de 2019, e declaro que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135/2007. Declaro também, sob as penas da Lei, a veracidade das informações aqui prestadas e que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no Edital, notadamente aquelas que versam acerca das condições de isenção da taxa de inscrição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

---

Candidato/a