**ANEXO V**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AO MAGNIFICO REITOR DO IFMT.** | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | |
| FILIAÇÃO | | PAI: | | | | | | | | | |
| MÃE: | | | | | | | | | |
| N.º RG | | | | Org. Expedidor | | Nº CPF | | | Renda familiar *per capita* bruta | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | | | | | | | | | | |
| BAIRRO | | | | | CEP | | | TELEFONE | | | CELULAR |
|  | | | | |  | | |  | | |  |
| DATA DE NASCIMENTO | | | NATURALIDADE | | | | OPÇÃO DE CURSO | | | TURNO | |
|  | | |  | | | |  | | | Matutino Vespertino  Noturno Integral | |
| NÚMERO DO **NIS (PIS/PASEP)** OU **CADÚNICO** | | | | | | |  | | | | |
| Vem mui respeitosamente requerer de V. Mag.ª a isenção da taxa de inscrição para o processo seletivo regido pelo Edital acima especificado. | | | | | | | | | | | |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EM ANEXO** | | | | | | | | | | | |
|  | Formulário de solicitação de isenção, fornecido pelo IFMT, totalmente preenchido, sem rasuras, assinado e datado pelo candidato ou por seu responsável no ato do pedido de isenção. | | | | | | | | | | |
|  | Cópia do RG e do CPF. | | | | | | | | | | |
|  | Histórico escolar devidamente assinado, sem rasuras, legível e com identificação do responsável pela emissão, comprovando que cursou o **ENSINO MÉDIO** na rede pública de ensino (municipal, estadual ou federal) e/ou declaração da instituição particular, informando que o candidato recebeu bolsa integral, conforme prevê a alínea “c” do subitem **5.2** do Edital. | | | | | | | | | | |
|  | Histórico escolar devidamente assinado, sem rasuras, legível e com identificação do responsável pela emissão, comprovando que cursou a **GRADUAÇÃO** na rede pública de ensino (municipal, estadual ou federal) e/ou declaração da instituição particular, informando que o candidato recebeu bolsa integral, conforme prevê a alínea “c” do subitem **5.2** do Edital. | | | | | | | | | | |
| Para comprovação da renda bruta familiar, enviar o **comprovante de cadastro no CadÚnico** OU todos os documentos listados abaixo. | | | | | | | | | | | |
|  | Cadastro no CadÚnico com Certidão de Cadastro atualizada, ou; | | | | | | | | | | |
|  | Relação das pessoas que compõem a renda familiar (**Anexo III).** | | | | | | | | | | |
|  | Comprovantes de renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo, como holerite, contrato de trabalho, carteira de trabalho e previdência social (CTPS), das páginas que contenham fotografia, identificação e anotação do último contrato (com alterações salariais) e da primeira página subsequente de todas as pessoas do núcleo familiar que trabalham. | | | | | | | | | | |
|  | Declaração de ausência de renda de todas as pessoas do núcleo familiar que não trabalham **(Anexo V)** | | | | | | | | | | |
|  | Cópia da certidão de nascimento ou carteira de identidade dos menores de 18 anos que compõem o núcleo familiar. | | | | | | | | | | |
| **Atenção: A falta de assinatura, o não preenchimento integral do formulário de pedido de isenção ou a ausência de quaisquer documentos requeridos, conforme prevê o edital, indeferirá a solicitação da taxa de isenção.** | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

|  |
| --- |
| **ASSINATURA DO CANDIDATO** |
|  |