**ANEXO XIV**

**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** | | | | | | |  | | | | |
| CIDADE E ESTADO ONDE REALIZOU O CADASTRO DO **CADÚNICO** | | | | | | |  | | | | |
| Vem mui respeitosamente requerer de V. Mag.ª a isenção da taxa de inscrição para o vestibular regido pelo Edital acima especificado. | | | | | | | | | | | |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ENVIADOS** | | | | | | | | | | | |
|  | Formulário de solicitação de isenção (Anexo XIV), fornecido pelo IFMT, totalmente preenchido, sem rasuras, assinado e datado pelo candidato ou por seu responsável no ato do pedido de isenção. | | | | | | | | | | |
|  | 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 “b” do subitem **5.3** do Edital. | | | | | | | | | | |
| Para comprovação da renda bruta familiar, enviar o **comprovante de cadastro no CadÚnico**. | | | | | | | | | | | |
|  | Folha Resumo ou certidão de cadastro do Cadastro Único | | | | | | | | | | |
| **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 \_\_\_\_\_\_.

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