**ANEXO XII**

**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 processo seletivo regido pelo Edital acima especificado. |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ENVIADOS**  |
| [ ]  | Formulário de solicitação de isenção (Anexo XII), 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 fundamental 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 **4.3** 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** |
|  |