**ANEXO V**

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ao Reitor do IFMT,** | | | | |
| Nome completo (sem abreviações): | | | | |
| Filiação | Mãe |  | | |
| Pai |  | | |
| RG / Órgão expedidor | | | CPF nº | Renda familiar *Per Capita* bruta |
|  | | |  |  |
| Data de Nascimento | | | Cidade / Estado | |
|  | | |  | |
| venho **requerer a isenção da taxa de inscrição** para o Exame de Seleção do Mestrado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de acordo com o Edital nº \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. | | | | |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES** | | | | |
| * + - Requerimento de Isenção de Taxa (Anexo V), totalmente preenchido, sem rasuras ou erros, assinado e datado pelo candidato;     - Cópia da Cédula de Identidade (RG) e Cadastro de Pessoa Física (CPF);     - Boleto bancário não pago, comprovando o preenchimento da Inscrição;     - Cópia de documento comprobatório (Histórico Escolar ou equivalente) de ter cursado a educação básica em escola da rede pública municipal, estadual ou federal ou declaração da instituição privada de ensino comprovando que o candidato recebeu bolsa integral por ter cursado, parcial ou integralmente, o ensino médio na referida instituição;     - Cópia de comprovante de renda familiar atualizado do candidato ou responsável, como holerite, contrato de trabalho, Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) das páginas que contenham fotografia, identificação e anotação do último contrato (com as alterações salariais) e da primeira página subsequente ou declaração de renda, com firma reconhecida do empregador;     - Cópia do comprovante de residência atualizado (conta de energia, água, telefone ou contrato de aluguel) com endereço do candidato ou de seu responsável, o mesmo endereço informado pelo candidato no formulário no pedido de isenção. | | | | |
| **Obs**.: A cópia do comprovante de endereço em nome do responsável deverá estar acompanhada de cópia de comprovante de vínculo do responsável com o requerente. A ausência de qualquer um dos documentos acima elencados, levará ao INDEFERIMENTO da solicitação. | | | | |
| Data | | Assinatura do Requerente | | |
| **Para uso do IFMT:** | | | | |
| RESULTADO | | ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO | | |
| Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |