**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO CADÚNICO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | | Sexo: ( ) M ( ) F |
| RG: | Órgão Emissor: | | | | Data da Emissão: |
| CPF: | | | NIS\*: | | |
| Endereço: | | | | Bairro: | |
| Cidade: | | CEP: | | Estado: | |
| Telefone: | | | E-mail: | | |
| Nome da Mãe: | | | | | |

\* NIS - Número de Identificação Social

Conforme o disposto no Art. 1.º 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 - Cad.Único - e que seja membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº. 6.135, de 26 de junho de 2007.