



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS
Rua Cícero Duarte, 905 - Bairro Junco - Picos - PI - 64.607-670



ANEXO II - EDITAL Nº 04/2021-CSHNB, de 26 de março de 2021
REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
(PREENCHER EM LETRA DE FORMA E COM CANETA AZUL)

(nome do candidato sem abreviaturas)

(nacionalidade)

(estado civil)

(profissão)

nascido em / / , portador da cédula de identidade n.º _____

(órgão expedidor: _____) e do CPF n.º _____, residente e domiciliado à:

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, QUADRA, NÚMERO, CASA, CIDADE, ETC):

CEP: _____ UF: _____ E-MAIL: _____

FONE RESIDENCIAL () _____ FONE CELULAR () _____

REQUER ao Presidente da Comissão de Seleção para para Professor Substituto, CLASSE AUXILIAR – NÍVEL I (TI40) - Área Nutrição, Curso Bacharelado em Nutrição, do Campus Senador Helvídio Nunes de Barros, Picos/PI, nos termos do Edital n.º 03/2021 - CSHNB, **A ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO** prevista no mencionado Edital. Para tal fim, conforme dispõe o Decreto n.º 6.593/2008 e a Lei n.º 13.656/2018:

() INFORMO o Número de Identificação Social – NIS _____, referente à minha inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, bem como DECLARO ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto n.º 6.135/2007, publicado no DOU de 27/06/2007.

() DECLARO ser doador de medula óssea em entidades reconhecidas pelo Ministério da Saúde, conforme comprovante em anexo.

DECLARO, outrossim, estar ciente que sofrerei as sanções previstas em Lei, caso as informações/declarações contidas neste requerimento não sejam verdadeiras.

Picos (PI) _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Candidato