Observação: Caso o candidato opte por solicitar isenção da taxa, preencher anexo III

**ANEXO III - RESOLUÇÃO Nº 16/2021, DE 30 DE ABRIL DE 2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

À Comissão de Seleção do Concurso,

Eu, candidato(a) a vaga no processo seletivo para provimento de cargo de professor substituto da Universidade Federal do Delta do Parnaíba (Edital n৹ XX/ano) na área de do Campus

na cidade de , residente à

,

n৹ , bairro

, na cidade de

, contato ( ) e ( ) , e-mail

Solicito, com base na lei 13.656, de 30 de abril de 2018, **dispensa do pagamento da taxa de inscrição**, anexando, para tanto, os seguintes documentos:

1. Cópia do número de Identificação Social - NIS, expedido pelo Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico (Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007)\*;
2. Declaração de que é membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007\*;
3. Cópia do comprovante de doador de medula óssea (Lei nº 13.656, de 30 de abril 2018)\*.

\* Este requerimento e os documentos citados nos itens 1, 2 e 3 devem ser anexados à ficha de inscrição.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Parnaíba, PI, de de

Nome do Candidato

CPF: . . -