**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Candidato(a): |  |
| Identidade: |  | CPF: |  |
| Telefone 1:  |  | Telefone 2: |  |
| Endereço: |  |
| Cidade: |  | UF:  |  | CEP: |  |
| E-Mail:  |  |
| Nome da mãe: |  |
| Número de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico (NIS): |  |

**Identifique-se conforme uma das seguintes situações para a solicitação de isenção previstas no edital:**

( ) Declaro estar em situação de vulnerabilidade socioeconômica, por ser membro de família de baixa renda, nos termos do art. 4º, do Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007, e estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, qual seja: renda familiar per capita de até meio salário mínimo ou que possua renda familiar mensal de até três salários mínimos;

( ) Declaro ser indígena e apresento cópia do registro administrativo de nascimento e óbito de índios (RANI) ou declaração de pertencimento emitida pelo grupo indígena, reconhecido pela FUNAI, assinada por liderança local;

( ) Declaro ser Quilombola e apresento declaração de pertencimento assinada por liderança local ou documento da Fundação Palmares reconhecendo a comunidade como remanescente de quilombo.

DECLARO que as informações prestadas neste documento, bem como seus comprovantes, são verdadeiras.

DECLARO que estou ciente de que, se comprovada a não veracidade das informações prestadas, fico sujeito(a) às penalidades previstas em lei.

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Candidato(a)