

### SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL INSTITUTO FEDERAL DO AMAPÁ PRÓ-REITORIA DE ENSINO

### EDITAL IFAP PROEN Nº 21/2019 PROCESSO SELETIVO PARA CURSOS TÉCNICOS DE NÍVEL MÉDIO NA FORMA INTEGRADA MODALIDADE PRESENCIAL PARA O 1º SEMESTRE DE 2020

## REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Em consonância ao Edital nº 21/2019, que se destina a preenchimento de vagas para os Cursos Técnicos de Nível Médio, na forma Integrada, venho requerer a isenção do pagamento da taxa de inscrição:

#### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo:								
Código do Curso		CPF						
Cart.de Identidade		Órg. Exped. /UF		Data de Emissão				
Endereço				Número				
Bairro			Complemento:					
Cidade		UF		СЕР				
E-mail		Tel. Res.		Tel. Cel.				

#### Observações Importantes:

- Não serão acatados pedidos de isenção da taxa de inscrição para candidatos que não apresentarem o comprovante de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal.
- Somente o preenchimento da solicitação de Isenção não implica na efetivação da inscrição. O candidato requerente tem que executar todos os procedimentos exigidos neste Edital.
- Os documentos exigidos para solicitação de isenção deverão obrigatoriamente ser anexados a este requerimento e encaminhados por e-mail conforme item 9, para posterior parecer da Comissão do Processo Seletivo.

	, de	de 20
Assinatura do candidato		
Assinatura do responsável		
(se o candidato for menor de idade)		

# DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

	Declaro p	para efeito d	de requerin	nento da	ısenção	do paga	amento	da taxa d	le inscrição
no	Processo	Seletivo	Discente	202	0.1,	para	o	Curso	Técnico
			na for	ma integra	ada, <i>Ca</i>	mpus			- IFAP, que
apres	sento condição o	de Hipossuf	ñciência Fi	nanceira	e que	atendo a	o estab	elecido n	o Edital nº
21/2	019 – IFAP, conf	forme as disp	posições co	ntidas no	item 9.				
	Subscreve	o o presente	termo decl	arando a	veracid:	ade das ii	nformac	eões presta	adas neste e
das o	documentações a	•					•	•	
	se for constada	•						•	
•	ularidade que te				,			-	•
_	na inscrição e au						-		
	idas administrativ			-			, <b>F</b>		,
		ŕ		•					
			/		d	e			de 20 .
	CIDA	DE		UF	DIA			MÊS	
Assinatura do Candidato									
		(Ass	(Assinar por extenso e caligrafia legível)						
	_							_	
			Assinat	ura do res	ponsáve	el			

(se o candidato for menor de idade)