INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CEARÁ

**DEPARTAMENTO DE INGRESSOS**

# REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO 2014-2

## 1. IDENTIFICAÇÃO (nome completo em letra de forma)

**PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO**

Data de Nascimento  Cidade  Estado

Endereço

Nº  Complemento  Bairro

CEP  -  Cidade

Telefones (  )  (  )

Nome do pai: _____

Nome da mãe _____

## 2. SOLICITA ISENÇÃO PARA:

☐ **TÉCNICO CONCOMITANTE**
**TÉCNICO CONCOMITANTE-PROEJA**

☐ **TÉCNICO INTEGRADO**
**TÉCNICO INTEGRADO-PROEJA**

☐ **TÉCNICO SUBSEQUENTE**

## 3. DOCUMENTAÇÃO A SER ENTREGUE NO ATO DA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO

**CANDIDATOS ORIUNDOS DE ESCOLAS DA REDE PÚBLICA**

- Fotocópia da Carteira de Identidade do candidato;
- Fotocópia do Histórico Escolar do Ensino Fundamental (1ª. à 9ª. séries) para os Cursos Técnicos nas modalidades Integrado, Concomitante e PROEJA ou histórico escolar do Ensino Médio para a modalidade Subsequente.
- Declaração de que é membro de família com renda mensal *per capita* igual ou inferior a 1,5 salário mínimo (um salário mínimo e meio)

**CANDIDATOS, INSCRITOS NO CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL (CADÚNICO)**

- Fotocópia da Carteira de Identidade do candidato;
- Declaração válida de que está inscrito no programa.

**CANDIDATOS DECLARADOS BAIXA RENDA**

- Fotocópia da Carteira de Identidade do candidato;
- Declaração válida com o Número de Identificação Social (NIS), ou
- Apresentar cópia das três últimas contas de energia, com valor médio igual ou inferior a R$ 30,00 (trinta reais) em nome do favorecido, cônjuge, pais ou responsável legal.

Local e data: _____, _____de _____ de 2014.

_____
Assinatura do Requerente

**Serão desconsiderados os requerimentos que não estiverem acompanhados dos documentos comprobatórios solicitados**

---

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
**DEPARTAMENTO DE INGRESSOS**

## REQUERIMENTO DE ISENÇÃO – COMPROVANTE DE ENTREGA

**NOME DO CANDIDATO** _____

**PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO** _____

Local e data: _____, _____de _____ de 2014.

_____
Assinatura do Servidor Responsável