INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CEARÁ

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
COORDENADORIA GERAL DE SELEÇÃO E CONCURSOS - CGSC

REQUERIMENTO/DECLARAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO - CONCURSO PÚBLICO

EDITAL Nº _____

IDENTIFICAÇÃO (nome completo em letra de forma)

Data de Nascimento | Cidade | Estado

Estado Civil Solteiro ☐ Casado ☐ Separado ☐ Outro (especificar) _____

Endereço

Nº | Apto. | Bairro

CEP - | Cidade

Telefones ( ) | ( )

Nome do pai:

Nome da mãe

DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO CadÙNICO

NIS ATUAL (Número de Identificação Social) | CPF -

QUANTIDADE DE PESSOAS NO DOMICILIO | RENDA TOTAL FAMILIAR R$ | RENDA PER CAPITA FAMILIAR R$

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.

_____, ____/____/_____
LOCAL E DATA

_____
ASSINATURA DO CANDIDATO