**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo), portador(a) do CPF nº e candidato ao Curso de Doutorado em Comunicação, solicito isenção do pagamento da Taxa de Inscrição do processo seletivo do corrente ano, fixada no valor de R$ 50,00 (cinquenta reais), visto que não disponho de condições financeiras para arcar com tal valor, conforme informações a seguir:

|  |
| --- |
| **Renda mensal de pessoas que vivem no mesmo domicílio, familiares ou não, incluindo o próprio candidato** |
| **Nº** | **Nome** | **Grau de parentesco ou afinidade** | **Data de nascimento** | **Ocupação profissional** | **Renda bruta mensal em R$** |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| **Total da renda bruta** |   |
| **Total da renda bruta *per capita*** |   |

Para cada membro da família, devem ser consideradas as rendas provenientes de quaisquer fontes.

A renda bruta per capita deve ser calculada dividindo o total da renda bruta pela quantidade de pessoas.

Declaro estar ciente de que, se for verificada a não veracidade de quaisquer informações prestadas nesta autodeclaração, estarei sujeita/o, a qualquer tempo, às penalidades legais previstas no Decreto-Lei Nº 2848/1940[[1]](#footnote-1) e no Regimento Geral da UFF[[2]](#footnote-2).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_ \_\_\_de\_\_\_ de 20\_\_.

Local e data

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

Assinatura da/o Candidata/o

1. Código penal, artigos 171 e 299. [↑](#footnote-ref-1)
2. Sanções disciplinares previstas ao pessoal discente, dispostas no Art. 113 do Regimento Geral da UFF: advertência verbal; repreensão; suspensão; desligamento. [↑](#footnote-ref-2)