

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA

ANEXO 06 DO EDITAL Nº 14 DE 28 DE ABRIL DE 2016

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO

ILMO. SR. COORDENADOR ADMINISTRATIVO DA UNIDADE ACADÊMICA DE  
MATEMÁTICA – CCT/UFCG

\_\_\_\_\_  
(nome completo)

\_\_\_\_\_,  
(nacionalidade) (estado civil)  
residente \_\_\_\_\_ à

\_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, Complemento: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_,  
Telefone residencial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e telefone celular  
(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, **solicito**, nos termos do Decreto nº 6593, de 02 de outubro  
de 2008, **isenção do valor da taxa de inscrição** do concurso público de provas e  
títulos para Professor de 3º Grau regido pelo Edital nº 14 de 28 de abril de 2016,  
publicado no Diário Oficial da União do dia 04 de Maio de 2016, para uma vaga na  
área de Matemática Aplicada.

Para tanto, declaro estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do  
Governo Federal (CadÚnico), com o **Número de Identificação Social – NIS**  
\_\_\_\_\_, e que atendo a condição estabelecida no inciso II do  
*caput* do artigo 1º do Decreto acima referido (família de baixa renda).

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira  
responsabilidade. No caso de declaração falsa, declaro estar ciente de que estarei  
sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único  
do artigo 10 do Decreto nº 83.936, de 6 /09/1979.

Campina Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente)