

ANEXO IV

EDITAL CTRN Nº 11/2020

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO

UNIDADE ACADÊMICA DE ENGENHARIA DE ALIMENTOS

Senhor(a) Coordenador(a) Administrativo da Unidade Acadêmica de Engenharia de Alimentos do Centro de Tecnologia e Recursos Naturais.

Eu, _____,
(nacionalidade) _____, (estado civil) _____,
_____ residente à _____ nº _____,
_____ Complemento: _____ Bairro: _____,
_____ CEP _____, na cidade de _____ UF: _____,
_____ Telefone residencial (____) _____ e telefone celular (____) _____, E-mail _____ portador da Carteira de Identidade nº _____, Órgão Expedidor: _____, CPF nº _____, solicito, nos termos do Decreto nº 6.593, de 02 de outubro de 2008, isenção do valor da taxa de inscrição do processo seletivo simplificado para contratação de Professor Substituto regido pelo Edital CTRN Nº ___/2020, publicado no Diário Oficial da União do dia ___/___/2020, seção _____, página _____, para concorrer a uma vaga na área de RESISTÊNCIA DOS MATERIAIS E INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS. Para tanto, declaro estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (Cadastro Único), 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 06/09/1979.

Campina Grande, _____ de _____ de 2020

Assinatura do Requerente