

ANEXO 5

ATENÇÃO!!!!

(ENVIAR TODA DOCUMENTAÇÃO EM PDF E ARQUIVO ÚNICO SOMENTE PARA O E-MAIL isencaoppgduerj@gmail.com do dia 02/08/2021 até 30/09/2021

Critérios para solicitar a isenção da taxa de inscrição:

Os candidatos devem comprovar hipossuficiência de recursos financeiros, comprovar renda per capita de 1,5 (um salário mínimo e meio) por pessoa OU possuir cadastro no CadÚnico.

Obs. Para os candidatos que realizarem o pedido com CadÚnico precisarão enviar toda a documentação solicitada nesse formulário.

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DA ISENÇÃO DO PAGAMENTO TAXA DE INSCRIÇÃO

Pedido de isenção para MESTRADO () ou DOUTORADO()

Número de inscrição: _____

Linha de pesquisa: _____

Nome completo: _____

CPF: _____ **Anexar comprovante**

RG: _____ **Anexar comprovante**

Endereço completo: _____

(Anexar comprovante de residência)

Telefones para contato: _____

E-mail para contato: _____

Está trabalhando no momento? SIM () NÃO() **Anexar comprovante**

Qual sua renda atual: _____ **Anexar comprovante**

Reside sozinho? SIM () ou NÃO ()

Reside com familiares? SIM() NÃO() Se sim quem são? _____

(Anexar comprovante de renda dos familiares, cpf e rg)

Qual a renda total familiar? _____

Se possuir conta poupança. Qual o valor que possui? _____
Anexar comprovante

Se possuir conta corrente. Qual o valor que possui? _____
Anexar comprovante

Possui imóvel próprio? SIM() NÃO(). Se sim qual o valor do imóvel? _____ **Anexar comprovante**

Reside de aluguel? SIM() NÃO() Se sim qual o valor do aluguel? _____
Anexar comprovante

ATENÇÃO!!

Todas as informações prestadas devem ser comprovadas através de documentos.

Rio, _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato(a)