

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

*CAMPUS* CUIABÁ - OCTAYDE JORGE DA SILVA

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO**

**ANEXO IV**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**

|  |
| --- |
| **AO MAGNIFICO REITOR DO IFMT.** |
| NOME:       |
| FILIAÇÃO | PAI:       |
| MÃE:       |
| N.º RG | Org. Expedidor | Nº CPF | Renda familiar *per capita* bruta |
|       |       |       |       |
| ENDEREÇO COMPLETO:       |
| BAIRRO | CEP | TELEFONE | CELULAR |
|       |       |       |       |
| DATA DE NASCIMENTO | NATURALIDADE | OPÇÃO DE CURSO | TURNO |
|       |       |       | ☐Matutino ☐Vespertino☐Noturno ☐Integral |
| NÚMERO DO **NIS (PIS/PASEP)** OU **CADÚNICO** |       |
| Vem mui respeitosamente requerer de V. Mag.ª a isenção da taxa de inscrição para o processo seletivo regido pelo Edital acima especificado. |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EM ANEXO** |
| ☐ | Formulário de solicitação de isenção, fornecido pelo IFMT, totalmente preenchido, sem rasuras, assinado e datado pelo candidato ou por seu responsável no ato do pedido de isenção. |
| ☐ | Cópia do RG e do CPF. |
| ☐ | Cópia do protocolo de inscrição. No protocolo de inscrição deverá constar o mesmo curso/turno do formulário de pedido de isenção. |
| ☐ | Histórico escolar devidamente assinado, sem rasuras, legível e com identificação do responsável pela emissão, comprovando que cursou o **ENSINO MÉDIO** na rede pública de ensino (municipal, estadual ou federal) e/ou declaração da instituição particular, informando que o candidato recebeu bolsa integral. |
| ☐ | Histórico escolar devidamente assinado, sem rasuras, legível e com identificação do responsável pela emissão, comprovando que cursou a **GRADUAÇÃO** na rede pública de ensino (municipal, estadual ou federal) e/ou declaração da instituição particular, informando que o candidato recebeu bolsa integral. |
| Para comprovação da renda bruta familiar, enviar o **comprovante de cadastro no CadÚnico** OU todos os documentos listados abaixo. |
| ☐ | Cadastro no CadÚnico, ou; |
| ☐ | Relação das pessoas que compõem a renda familiar**.** |
| ☐ | Comprovantes de renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, como holerite, contrato de trabalho, carteira de trabalho e previdência social (CTPS), das páginas que contenham fotografia, identificação e anotação do último contrato (com alterações salariais) e da primeira página subsequente de todas as pessoas do núcleo familiar que trabalham. |
| ☐ | Declaração de ausência de renda de todas as pessoas do núcleo familiar que não trabalham. |
| ☐ | Cópia da certidão de nascimento ou carteira de identidade dos menores de 18 anos que compõem o núcleo familiar. |
| **Atenção: A falta de assinatura, o não preenchimento integral do formulário de pedido de isenção ou a ausência de quaisquer documentos requeridos, conforme prevê o edital, indeferirá a solicitação da taxa de isenção.** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **ASSINATURA DO CANDIDATO** |
|  |