**ANEXO XVII**

**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 |
| 29/04/1970 |       |       | [ ] Matutino [ ] Vespertino[ ] Noturno [ ] Integral |
| 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. |
| [ ]  | Cópia e original ou fotocópia do documento comprobatório (Histórico Escolar) que tenha cursado todo o ENSINO MÉDIO ou equivalente na rede pública de ensino (municipal, estadual ou federal) ou declaração de instituição privada de ensino, constando que o candidato tenha recebido bolsa integral, ao cursar parcial ou integralmente o ENSINO MÉDIO, conforme prevê a alínea “a” do subitem **2.8.1**. do Edital. |
| [ ]  | Relação das pessoas que compõem o núcleo familiar (**Anexo III).** |
| [ ]  | 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 e **conforme prevê o subitem 2.8.4 e alíneas.** |
| [ ]  | 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.** |

Cuiabá-MT, 02 de setembro de 2021.

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