



Fundação Municipal Centro Universitário da Cidade de União da Vitória
Comissão Permanente de Seleção e Avaliação – CPSA

ANEXO II
REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

Edital N° 23/2025

Eu, _____,

CPF nº _____, RG nº _____ órgão emissor _____,

com data de emissão _____, nascido(a) na data de _____, sexo _____,

telefone _____, email _____,

nome da mãe _____,

inscrito no **Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚNICO**, sob o **Número de Identificação Social - NIS** _____,

DECLARO ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 11.016, de 29 de março de 2022;
e **Requeiro nos termos do Decreto nº 6.593/2008, publicado no Diário Oficial da União de 03/10/2008, a isenção da taxa de inscrição no Processo Seletivo Simplificado objeto do Edital nº ____ de ____/____/____.**

Declaro, outrossim, estar ciente que sofrerei as sanções previstas em Lei, caso as informações/declarações contidas neste requerimento não sejam verdadeiras.

União da Vitória, PR, ____ de _____ de _____.

Assinatura