



ANEXO 2

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, nascido(a) em ____/____/____, titular do RG nº _____, inscrito(a) no CPF com o nº _____, titular do NIS* nº _____, venho requerer a concessão de isenção do pagamento da taxa de inscrição na seleção de alunos regulares do Póscom | UFBA regida pelo Edital No. 07/2026.

Ao requerimento deverá ser anexada a documentação comprobatória exigida no edital da seleção.

Com esse intuito, DECLARO

- () Estar regularmente inscrito(a) – ou ser filho(a), representado(a) legal, cônjuge ou companheiro(a) de pessoa física regularmente inscrita – no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico; DECLARO ser integrante de “família de baixa renda”, nos termos e condições do inciso II, artigo 4º, do Decreto no 6.135, de 26 de junho de 2007;
- () Ter cursado o ensino médio completo em escola da rede pública ou como bolsista integral em escola da rede privada;
- () Compôr o quadro docente, técnico e administrativo, conforme Portaria 164/2021, da Reitoria da Universidade Federal da Bahia, publicada em 29/10/2021.

DECLARO estar ciente e atender às normas do edital supracitado, especialmente quanto aos requisitos para requerimento de isenção da taxa de inscrição na seleção; DECLARO que as informações, a documentação e as declarações apresentadas são de minha total e exclusiva responsabilidade; e DECLARO estar ciente de que a apresentação de informação, documentação e/ou declaração total ou parcialmente falsa, adulterada, incorreta e/ou imprecisa pode resultar na aplicação do art. 10, parágrafo único, do Decreto no 83.936/79 e na imputação das demais sanções (administrativas, civis e/ou penais) cabíveis.

Salvador, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) candidato(a), conforme documento oficial apresentado

Número de identificação social atribuído pelo CadÚnico: _____

(É obrigatória a apresentação do documento de comprovação da inscrição no CadÚnico)