

PEDIDO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO			
DADOS PESSOAIS			
Nome:			
CPF:	Sexo:	Data de nascimento:	RG:
Filiação:			
Genitor:			
Genitora:			
Nacionalidade:		Naturalidade/UF	
Endereço:			
Logradouro:		Número:	CEP:
Complemento:	Cidade:	Bairro:	UF:
Nome Social:			
CONTATOS			
E-mail principal:		E-mail alternativo/contato:	
Telefone principal:		Telefone de contato:	
DA ISENÇÃO			
Declaro que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 11.016/2022.			
Obs: Até meio salário mínimo:			
Sim: <input type="checkbox"/>		Não: <input type="checkbox"/>	
Número do NIS:	Renda bruta da família:	Trabalha?	
	R\$	Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/>	
Quantos membros no núcleo familiar:	Quantos membros na família trabalham?	Servidor público?	
		Não se aplica: <input type="checkbox"/>	
Salário individual - R\$:		Sim: <input type="checkbox"/> Federal: <input type="checkbox"/>	
		Estadual: <input type="checkbox"/>	
		Municipal: <input type="checkbox"/>	
Anexos:			
Obrigatórios: CadÚnico, Comprovante de remuneração de membros familiares que trabalham.			
CadÚnico: <input type="checkbox"/>		RG: <input type="checkbox"/>	Último Contracheque próprio: <input type="checkbox"/>
Comprovante de renda de outros membros familiares: <input type="checkbox"/>			
Outros fundamentos que julgar importante:			



Poder Executivo Federal
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Programa de Pós-Graduação em Sociologia

