

## Poder Executivo Federal Ministério da Educação Universidade Federal do Amazonas Especialização em Sociologia & Direito



PEDIDO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO									
DADOS PESSOAIS									
Nome:									
CPF:	Sexo:		Data de nascime		imento:	RG:			
Filipazo									
Filiação: Genitor:									
Genitora:									
Nacionalidade:					Naturalidade/UF				
- Tracionalitation					T (WAR ATTACKED) C I				
Endereço:									
Logradouro:					Número: CEP:				
Complements				T D	•			LIE	
Complemento: Cidade:				B	airro:	irro: UF:			
Nome Social:									
Tronic 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 6.135, de 2007:									
Sim: Não:									
Número do NIS:	Renda bruta da família:				Trabalha?				
Trumero do Tris.	R\$				Sim:				
					Não:				
Quantos membros no núcleo	Quantos membros na família				Servidor público?				
familiar:	trabalham?								
					Sim: □				
	_				Município: □				
Salário individual					Estado: □				
D.¢					Federal:				
R\$:   Não tenho: □					Não sou	servic	lor: 🗆		
Nao tenno.		Anexo	A.C.						
CadÚnico: □									
RG: □									