



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO NORTE DO PARANÁ  
COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR 2017

**REQUERIMENTO PARA ISENÇÃO OU DESCONTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

Nome do (a) candidato (a): \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Curso pretendido: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Telefone (s) para contato: ( ) \_\_\_\_\_

Vem requerer:

( ) Isenção da Taxa de inscrição:

Número do CadÚnico (NIS) \_\_\_\_\_

( ) Desconto de 50% na Taxa de inscrição.

**COMPOSIÇÃO FAMILIAR:**

NOME	GRAU DE PARENTESCO

**DADOS FINANCEIROS**

Total da renda familiar: R\$ \_\_\_\_\_

Gasto mensal com água: R\$ \_\_\_\_\_

Gasto mensal com luz: R\$ \_\_\_\_\_

Gasto mensal com telefone: R\$ \_\_\_\_\_

Gasto mensal com condomínio: R\$ \_\_\_\_\_

**(Para requerimento de desconto de 50%, anexar os documentos relacionados no Edital 040-2016 GR - Vestibular 2016).**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) candidato (a)