

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Nº

Eu, _____, natural de _____
nome completo sem abreviações Cidade/Estado

RG nº _____, emitido em ____/____/____ pelo (a) _____,
Dia/mês/ano Órgão expedidor

CPF nº _____ solicito a Isenção da Taxa de Inscrição do PROCESSO SELE-
TIVO ____/____, para concorrer aos cursos _____ do IF SudesteMG.
ano/semestre Técnicos/Pós-técnico/superiores

Afirmo que:

Cursei integralmente e estou concluindo o ensino fundamental/médio em escola da rede pública.

Conclui integralmente o ensino fundamental/médio em escola da rede pública.

Cursei integralmente e estou concluindo o ensino fundamental/médio como bolsista integral em escola da rede privada.

Conclui o ensino fundamental/médio como bolsista em escola da rede privada.

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas e estar ciente que a não apresentação das informações acima requeridas implica no indeferimento do processo de isenção e de acordo com o estabelecido no edital do certame.

_____, ____ de _____ de ____
Local Dia Mês Ano

Assinatura do Candidato

1 - Este requerimento deverá ser entregue juntamente com os documentos comprobatórios solicitados e na data prevista no Edital do certame.

2 - O preenchimento legível e correto das informações é de responsabilidade do candidato.

Via do candidato

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Nº

Nome do candidato: _____ CPF _____

Recebido em: _____

Os resultados deverão ser acompanhados no endereço eletrônico www.selecao.ifsudestemg.edu.br, **link Isenção de Taxa.**

_____, ____ de _____ de ____
Local Dia Mês Ano

Carimbo da instituição e/ou assinatura do servidor