**EDITAL N° 002/2019/IFMT-SRS**

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA**

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo de Vagas Remanescentes 2019/1 do IFMT Campus Sorriso.

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **FILIAÇÃO**  | **PAI:** |
| **MÃE:** |
| **Nº RG:** | **ÓRGÃO EXPEDITOR** | **Nº CPF** |
|  |  |  |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |
|  |
| **BAIRRO** | **CEP** | **TELEFONE** |
|  |  |  |
| **DATA NASC.** | **NATURALIDADE**  |
|  |  |
| **COMPONENTES DO NÚCLEO FAMILAR** |
| **NOME** | **PARENTESCO** | **IDADE** | **ESCOLARIDADE** | **RENDA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RENDA PER CAPITA BRUTA** |  |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ANEXOS** |
| ( ) Formulário de solicitação de isenção, fornecido pelo IFMT, totalmente preenchido, sem rasuras, assinado e datado pelo candidato ou seu responsável no ato do pedido de Isenção. |
| ( ) Fotocópia autenticada do documento comprobatório (Histórico Escolar) que tenha cursado todo o EnsinoMédio (2º Grau) ou equivalente, na rede pública de ensino: Municipal, Estadual ou Federal |
| ( ) Declaração de Instituição Privada de Ensino que o candidato tenha recebido bolsa integral, ao cursar parcialou integralmente o Ensino Médio, conforme prevê o item “**3.5**. letra **b**” do Edital. |
| ( ) Cópia do RG e CPF. |
| ( ) Comprovante de renda familiar atualizada não superior a 1,5 (um e meio) salários mínimos. |
| ( ) Comprovante de residência atualizado, como contas de luz, água ou telefone (cópia frente e verso), constandoo endereço do candidato ou do seu responsável. |
| ( ) Cópia da GRU, **não paga**, comprovando o preenchimento da inscrição para o Processo Seletivo 2019/1 – Vagas Remanescentes. |
| **Atenção: A falta de assinatura, o não preenchimento integral do formulário de pedido de isenção e/ou deixar de apresentar quaisquer um dos documentos aqui requeridos, indeferirá a taxa de isenção.** |

IFMT Campus Sorriso, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do requerente**

**Recebido em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2019.**

 **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_**