



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
FACULDADE DE MEDICINA
PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CARDIOVASCULARES

Da Isenção de Taxa de Inscrição para os exames de seleção para os cursos de mestrado e doutorado.

A isenção da taxa de inscrição para os exames de seleção para os cursos de Mestrado e Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Ciências Cardiovasculares poderá ser solicitada pelo candidato que estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, nos termos do Decreto Federal no. 6.593/08 (ou 6.135 de 26/06/2007) e for membro de família de baixa renda. O candidato deverá apresentar o Formulário de Solicitação de Isenção de Taxa de Inscrição preenchido, e anexar os seguintes documentos: a) Comprovante de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal; b) Número de Identificação Social – NIS, atribuído pelo CadÚnico; c) Declaração de que é membro de família de baixa renda.

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____,
CPF nº _____, portador do documento de identidade nº _____,
candidato ao Curso de _____ (Mestrado/Doutorado) do Programa de
Pós-Graduação em Ciências Cardiovasculares da Faculdade de Medicina da
Universidade Federal Fluminense, declaro, para fins de pedido de isenção do
pagamento do valor da taxa de inscrição, que:

Niterói, ____ de _____ de _____

Assinatura do candidato: _____