**ANEXO III –REQUERIMENTO ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | Data Nasc.: / / | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Cidade: | | Cep: |
| Telefone: | Celular: | | |
| e-mail: | | | |
| RG: | CPF: | | |
| Nome da mãe: | NIS: | | |

**DECLARAÇÃO**

Declaro que estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal e que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto número 6.135 de 25 de junho de 2007 e estou ciente de que a comissão de condução do Processo Seletivo de Alunos Regulares do Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Materiais do Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais verificará junto ao órgão gestor do CadÚnico a veracidade das informações aqui prestadas e de que a falsa declaração sujeita-se às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto n° 83.936, de 06 de setembro de 1979.

Belo Horizonte,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)