

**ANEXO II - SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE COBRANÇA DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

**1. Identificação das disciplina/grupo de disciplinas do Edital N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_**

---

---

**2. Identificação do candidato**

**Nome Completo:**

RG:

Órgão emissor:

UF:

Data da emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF:

**3. Identifique-se numa das situações abaixo.**

( ) declaração/certidão/extrato de órgão oficial, emitida no prazo máximo de até 30 dias, comprovando a condição de desempregado (CAGED – Cadastro Geral de Empregados e Desempregados na Delegacia Regional do Trabalho – DRT e/ou CNIS - Extrato Previdenciário no Instituto Nacional de Seguro Social –INSS),

( ) cópia da carteira de trabalho, com a parte de identificação e com os últimos registros

( ) cópia do cartão PIS/PASEP.

( ) para os doadores de medula óssea, assinalar esta opção no requerimento e informar o número de validação da Declaração de Doador, fornecido pelo Registro Nacional de Doadores Voluntários de Medula Óssea (REDOME);

**JUSTIFICATIVA**

É necessário comprovar a situação descrita mediante envio de documentação comprobatória.  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---



**Assinatura do Candidato**

**4 - Análise (para uso da CECON):**

<b>Local - Data - Assinatura:</b>
Local/ Cidade:
Data: ____ / ____ / ____
Assinatura: