**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA**

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo de Vagas Remanescentes 2022/1 do IFMT – Campus xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

|  |
| --- |
| 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. |
| ( ) Original e cópia ou fotocópia autenticada do documento comprobatório (Histórico Escolar) que tenha cursado todo o Ensino Médio (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 parcial ou 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), constando o endereço do candidato ou do seu responsável. |
| ( ) Cópia da GRU, não paga, comprovando o preenchimento da inscrição para o Processo Seletivo 2020/1 – Vagas Remanescentes. |
| Atenção: A falta de assinatura, o não preenchimento integral do formulário de pedido de isenção e/ou deixar de apresentar qualquer um dos documentos aqui requeridos, indeferirá a taxa de isenção. |

IFMT Campus XXXXXXXXXX, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**Assinatura do requerente**