



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE COMUNICAÇÃO, TURISMO E ARTES
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MÚSICA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO:	
RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
CPF:	NIS:
NOME DA MÃE:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE/ESTADO
CEP	EMAIL
TELEFONE RESIDENCIAL () _____	
TELEFONE CELULAR () _____	

*NIS – NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL (CADASTRO ÚNICO)

Solicito a isenção da taxa de inscrição no Processo Seletivo para o Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Música da Universidade Federal da Paraíba, objeto do Edital nº 02/2017 e declaro ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº. 6.135/2007.

Também estão isentos do pagamento da inscrição os servidores técnicos administrativos da UFPB, na forma estabelecida no § 5º do art. 1º da Resolução do Conselho Curador n.º 05/2005, devendo o(a) candidato(a) apresentar comprovação de vínculo com a UFPB, conforme item ____ deste Edital.

Declaro, também, sob as penas da lei, a veracidade das informações aqui prestadas e que estou ciente e de acordo com todas as exigências especificadas no Edital citado, notadamente aquelas que dizem respeito às condições de isenção da taxa de inscrição.

João Pessoa, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Candidato(a)