



Serviço Público Federal
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC

Instruções Gerais: Esse formulário deverá ser preenchido, assinado e enviado à UFABC por correio ou ser entregue pessoalmente no endereço: Rua Catequese, 242 – Bairro Jardim – Santo André – SP – CEP: 09090-400 – Aos Cuidados da Coordenação Geral de Recursos Humanos. Só serão aceitos formulário enviados ou entregues até 17/04/2009. A UFABC publicará a lista de solicitações deferidas no site www.ufabc.edu.br a partir do dia 27/04/2009. Esse formulário não diz respeito à inscrição, mas sim ao pedido de isenção da taxa. Para inscrição, o candidato deve acessar o site da UFABC.

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Nome:		
Data Nasc.:		
RG n.º:	Órgão Emissor:	CPF n.º:
Endereço (rua, avenida, etc.):	N.º:	Complemento:
Bairro:	Município:	UF:
Telefone Residencial:	Telefone Celular:	Telefone Recado:
E-mail:		

INFORMAÇÕES PARA ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Número de Identificação Social atribuído pelo CadÚnico:

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de isenção do valor da inscrição no Concurso Público – Edital n.º 23, de 26 de fevereiro de 2009, a composição de minha renda familiar correspondente ao discriminado no quadro a seguir:

RENDA FAMILIAR – MEMBROS DA FAMÍLIA RESIDENTES SOB O MESMO TETO

Nome Completo	Grau de parentesco	Data nascimento.	Remuneração Mensal (R\$)	CPF

Estou ciente que poderei ser responsabilizado criminalmente, caso as informações aqui prestadas não correspondam à verdade.

Local e Data	Assinatura do Candidato
--------------	-------------------------