



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

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

**\*NIS – NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL (CADASTRO ÚNICO)**

Solicito a isenção da taxa de inscrição no Processo Seletivo para o Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Música da Universidade Federal da Paraíba, objeto do Edital nº 01/2017 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)