MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AERONÁUTICA
CONCURSO PÚBLICO
REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

(Para uso da Comissão Especial de Concurso)
Protocolo nº _____
Recebido em: ____/____/____

Assinatura do Recebedor

CAMPO DE CONHECIMENTO	*ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO DESEJADA*	*CÓDIGO PERFIL*

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL - NIS

DATA DE NASCIMENTO

SEXO **M** **F**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG)

DATA DE EMISSÃO

ÓRGÃO EMISSOR

CPF

TELEFONES

NOME DA MÃE (sem abreviações)

NOME DO PAI (sem abreviações)

ENDEREÇO: (RUA, Nº, ETC...)

BAIRRO	**CIDADE:**	**UF:**

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135 de 26/07/2007. Estou ciente que a declaração falsa sujeitará às sanções previstas em Lei, aplicando-se, ainda o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 06/09/1976.

Data: ____/____/____

_____
Assinatura do Candidato

RESULTADO DA ANÁLISE DO REQUERIMENTO

_____**DEFERIDO** _____**INDEFERIDO**

Data: ____/____/____

_____
Assinatura do Responsável pelo Parecer