

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DO 2º VESTIBULAR/2011

| PARA USO DO CESPE/UnB | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|--|
| Código do Indeferimento | | | | | | | | | | | | | | | | | Renda Líquida | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____ CPF: _____

Data de nascimento: _____ N.º do documento de identidade: _____ Estado: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Local de trabalho: _____ Profissão/Ocupação: _____

Renda mensal: _____ Mensalidade escolar: _____

2. INFORMAÇÕES SOBRE O GRUPO FAMILIAR:

- Grupo familiar significa: pai, mãe ou responsável, irmãos, cônjuge ou companheiro(a), filho(s) e dependentes legais de sua família, aqueles que contribuem para a renda familiar ou usufruem dela.
- Renda mensal significa: salário, pensões, pensões alimentícias, aposentadoria, bolsas e auxílios pagos pelo Governo, rendimentos com aluguel(éis), rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo dos membros do grupo familiar.

| | | | | | | |
|----------|-----------------------------|--|-----------|----------------------|---------------|---------------|
| 1 | NOME: | | | IDADE: | ESTADO CIVIL: | CPF: |
| | PARENTESCO COM O CANDIDATO: | | ENDEREÇO: | | | |
| | LOCAL DE TRABALHO: | | | OCUPAÇÃO: | | RENDA MENSAL: |
| | ESCOLARIDADE: | | | MENSALIDADE ESCOLAR: | | |
| 2 | NOME: | | | IDADE: | ESTADO CIVIL: | CPF: |
| | PARENTESCO COM O CANDIDATO: | | ENDEREÇO: | | | |
| | LOCAL DE TRABALHO: | | | OCUPAÇÃO: | | RENDA MENSAL: |
| | ESCOLARIDADE: | | | MENSALIDADE ESCOLAR: | | |
| 3 | NOME: | | | IDADE: | ESTADO CIVIL: | CPF: |
| | PARENTESCO COM O CANDIDATO: | | ENDEREÇO: | | | |
| | LOCAL DE TRABALHO: | | | OCUPAÇÃO: | | RENDA MENSAL: |
| | ESCOLARIDADE: | | | MENSALIDADE ESCOLAR: | | |
| 4 | NOME: | | | IDADE: | ESTADO CIVIL: | CPF: |
| | PARENTESCO COM O CANDIDATO: | | ENDEREÇO: | | | |
| | LOCAL DE TRABALHO: | | | OCUPAÇÃO: | | RENDA MENSAL: |
| | ESCOLARIDADE: | | | MENSALIDADE ESCOLAR: | | |

DEVOLUÇÃO OBRIGATÓRIA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA 2º VESTIBULAR/2011

| | | | | | |
|----------|-----------------------------|--|----------------------|--------------------|------|
| 5 | NOME: | | IDADE: | ESTADO CIVIL: | CPF: |
| | PARENTESCO COM O CANDIDATO: | | ENDEREÇO: | | |
| | LOCAL DE TRABALHO: | | OCUPAÇÃO: | RENDAMENTO MENSAL: | |
| | ESCOLARIDADE: | | MENSALIDADE ESCOLAR: | | |
| 6 | NOME: | | IDADE: | ESTADO CIVIL: | CPF: |
| | PARENTESCO COM O CANDIDATO: | | ENDEREÇO: | | |
| | LOCAL DE TRABALHO: | | OCUPAÇÃO: | RENDAMENTO MENSAL: | |
| | ESCOLARIDADE: | | MENSALIDADE ESCOLAR: | | |

- Caso esses campos não sejam suficientes para listar todos os membros de sua família, coloque-os em uma folha a parte.

Se você possui, no grupo familiar, pessoa(s) que também solicita(m) a isenção de taxa para este evento, informe o nome: _____

ESCREVA ABAIXO OUTRAS INFORMAÇÕES QUE VOCÊ JULGAR CONVENIENTES:

Brasília, ____/____/____

_____ assinatura do candidato

DEVOLUÇÃO OBRIGATÓRIA