



ADITIVO DE RETIFICAÇÃO DO REQUERIMENTO DE ISENÇÃO

CURSO OFICINAS CLÍNICAS SOBRE O CUIDADO: NARRANDO CASOS E (RE)CONSTRUINDO SENTIDOS PARA O TRABALHO EM SAÚDE

A Comissão de Seleção, no uso de suas atribuições, resolve retificar o **ANEXO I** do edital do **CURSO OFICINAS CLÍNICAS SOBRE O CUIDADO: NARRANDO CASOS E (RE) CONSTRUINDO SENTIDOS PARA O TRABALHO EM SAÚDE**, publicado na Plataforma Sigals (www.sigals.fiocruz.br), no dia 23/01/2017, incluindo o seguinte item, como segue:

Onde se lê:

ANEXO I

SERVIÇO DE GESTÃO ACADÊMICA LATO SENSU E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL – SECA Lato

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu

(Nome completo do candidato)
Portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ emitida pelo(a) _____
_____, e CPF nº _____,

residente, _____

(endereço completo)
Na _____ cidade _____ do _____

Venho, requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição referente ao processo seletivo do curso _____

pelo que declaro fazer jus a pelo menos uma das seguintes situações:

- 1) Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico);
- 2) Que possuam renda familiar mensal per capita de até meio salário mínimo;
- 3) Renda familiar mensal de até três salários mínimos.

Estou ciente de que a apresentação de declaração falsa sujeitará o (a) candidato(a) às sanções previstas em lei.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2017.

(Assinatura do candidato)

Leia – se:

ANEXO I

**SERVIÇO DE GESTÃO ACADÊMICA LATO SENSU
E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL – SECA Lato**

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu

(Nome completo do candidato)

Portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ emitida pelo(a) _____

_____, e CPF nº _____,

residente, _____

(endereço completo)

Na _____ cidade _____ do _____

Venho, requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição referente ao processo seletivo do

curso _____

pelo que declaro fazer jus a pelo menos uma das seguintes situações:

() **A - Pessoas de baixa renda: Declaração de isenção no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (cadÚnico), que possuam renda familiar mensal per capita de até meio salário mínimo ou renda familiar mensal de até três salários mínimos.**

() **B - Estudantes da rede pública de ensino do nível médio ao superior (vínculo atual/curso em andamento): Declaração de matrícula em curso regular da rede pública de ensino com data de emissão não superior a seis meses.**

() **C- Funcionários públicos federais, estaduais e municipais ativos: comprovante de rendimentos.**

Estou ciente de que a apresentação de declaração falsa sujeitará o (a) candidato (a) às sanções previstas em lei.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2017.

(Assinatura do candidato)

Rio de Janeiro, 31 de janeiro de 2017.

