



CENTRO UNIVERSITÁRIO LUTERANO DE PALMAS

Recredenciado pela Portaria Ministerial nº 3.607, de 17/10/05, D.O.U. nº 202, de 20/10/2005
ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL LUTERANA DO BRASIL

SOLICITAÇÃO DE INSENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO Residência Multiprofissional em Saúde

Eu _____ candidato (a) à uma vaga no programa de Residência Multiprofissional em Saúde, solicito isenção da taxa de inscrição no processo seletivo, conforme item 4.8 do Edital para seleção de candidatos para Residência Multiprofissional em Saúde – 2017, comprovando que estou enquadrado nos seguintes hipóteses, **cumulativamente**:

a) ter a inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), de que trata o Decreto Federal n.º 6.135/2007, devendo indicar no ato da inscrição o Número de Identificação Social (NIS) atribuído pelo CadÚnico; **e**

b) comprovar ser membro de família de baixa renda, aquela com renda familiar mensal *per capita* de até meio salário mínimo, ou a que possua renda familiar mensal de até três salários mínimos, nos termos do Decreto Federal n.º 6.135/2007.

Em anexo seguem os documentos exigidos no item 4.9 e seguintes.

Candidato (a)

Palmas, ____ de _____ de _____.