

**ANEXO 10 - EDITAL DE SELEÇÃO DISCENTE –
DOUTORADO EM HISTÓRIA – 4/2025**

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Nome Completo: _____

CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Nome da Mãe: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Endereço: _____

Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) - Número de
Identificação Social (NIS)*: _____

*É obrigatório enviar cópia do comprovante do cadastro junto a este requerimento, o não envio
resulta no indeferimento do pedido.

() Declaro que estou inscrito (a) no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo
Federal (CadÚnico) e não possuo recurso financeiro para custear a taxa de inscrição no referido
processo de seleção do Programa de Pós-Graduação em História da Universidade Federal do Rio
Grande (PPGH-FURG)

Rio Grande, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) Candidato(a)