



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA CATARINENSE

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

O candidato solicitante à isenção deverá efetuar a inscrição para o curso de seu interesse, no período compreendido entre os **dias 15 de agosto a 12 de setembro de 2011**, conforme procedimentos de inscrição divulgados por meio do site <http://www.ifc.edu.br>, preencher esse formulário de solicitação de isenção do pagamento da taxa de inscrição e entregar, juntamente com fotocópia da documentação exigida, no *Campus* no qual está vinculada a sua inscrição, no prazo definido pelo Edital e em horário estipulado em cada *Campus*.

Poderá solicitar a isenção o candidato que:

- Comprovar, por meio de documento oficial, a doação de sangue pelo menos 02 vezes nos últimos 12 meses;
- Comprovar carência sócioeconômica por meio da apresentação da inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico.

O resultado será divulgado no **dia 19 de setembro de 2011** no site <http://www.ifc.edu.br>.

Documentos pessoais e comprovantes para solicitação da isenção da taxa de inscrição:

- Formulário de solicitação de isenção de pagamento da taxa de inscrição devidamente preenchido e assinado;
- Cópia do documento de identidade do candidato (frente e verso);
- Comprovante oficial de doador de sangue com informação de pelo menos 02 (duas) doações de sangue nos últimos 12 meses;
- Comprovante de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico.

Não é necessário autenticar as fotocópias da documentação comprobatória.

A SUA INSCRIÇÃO FOI REALIZADA PARA?

() VESTIBULAR () EXAME DE CLASSIFICAÇÃO

Nome do Candidato: _____

Número do RG _____ CPF _____

Telefones: _____ e-mail: _____

Indique quais os documentos estão sendo anexados a este formulário:

() Cópia do documento de identidade do candidato (frente e verso);

() Cópia do comprovante oficial de doador de sangue com informação de pelo menos 02 doações de sangue nos últimos 12 meses;

() Comprovante de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico.

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas e estar ciente de que a não apresentação da documentação completa implica no desligamento do processo de isenção.

----- de----- de 2011.

Assinatura do candidato