

ANEXO VIII

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES MESTRADO PROFISSIONAL - PPGARTES

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, abaixo-assinado, nacionalidade _____, nascido/a em ____ / ____ / ____, no município de _____, Estado _____, residente e domiciliado/a na (rua, avenida, número, CEP) _____

_____, portador/a da cédula de identidade (RG) nº _____, expedida em ____ / ____ / ____, e do número de CPF: _____, venho requerer a isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição do processo seletivo do PPGArtes/Unespar, nos termos do item 7 do Edital de Abertura nº 016/2026– PPGArtes/Unespar.

☐ Inscrito/a no CadÚnico;

☐ Doador/a de sangue, medula óssea ou doadora de leite humano;

☐ Servidor/a da Unespar (até 3 salários-mínimos).

Encaminho em anexo os demais documentos indicados no edital, assumindo, sob as penas da lei, que as informações são verdadeiras e idôneas.

Data:

Assinatura do/a candidato/a