À Comissão do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Design – Mestrado Profissional.

Eu,.....................................................................……………………………………, portador do RG nº………................... e inscrito no CPF sob o nº…….................................., para fins de pedido de isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Design – Ingresso 2020 - Edital nº 079/2019/PROPESP/UFAM, declaro que:

.................................................................................................................................. .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. ....................................................

e para tal, anexo a este documento: (indicar anexos)

.................................................................................................................................. .................................................................................................................................. ...............................................................................................................................…………………………………………………………...

Obs.: Anexar quaisquer documentos que considere relevante para o pedido.

Manaus:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Este pedido deve estar em conformidade com a Portaria Normativa n° 13 do MEC, de 11 de maio de 2016, disponível em. <https://www.capes.gov.br/images/stories/download/legislacao/12052016-PORTARIA-NORMATIVA-13-DE-11-DE-MAIO-DE-2016-E-PORTARIA-N-396-DE-10-DE-MAIO-DE-2016.pdf>