

ANEXO VIII – EDITAL Nº 3/2023 – PSS

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

À  
Comissão de Organização do PSS

Eu ....., CPF nº .....,  
CPF nº ....., abaixo assinado(a), venho requerer a isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado, sob Edital nº 3/2023 – PSS Professor Departamento de Enfermagem, realizado pela Fundação Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Mandaguari – FAFIMAN, nos termos do **subitem 5.12.4** do Edital nº 3/2023 – PSS Professor Departamento de Enfermagem, assumindo, sob as penas da lei, que essa é verdadeira e idônea.

Número de Identificação Social – NIS, atribuído pelo CadÚnico .....

Nestes termos, pede deferimento.

..... de ..... de 20.....  
(Local) (Data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)