# ANEXO II - SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE COBRANÇA DE TAXA DE INSCRIÇÃO

**EDITAL PRG Nº 007/2024**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE PROVAS E TÍTULOS PARA ADMISSÃO DE DOCENTE EM CARÁTER TEMPORÁRIO**

## Identificação das disciplina/grupo de disciplinas

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fisiologia I; Fisiologia II; Fisiologia III; Fisiologia Geral; Fisiologia e Fisiologia do Exercício. |
|  | Apicultura; Forragicultura e Pastagem; Melhoramento Genético Animal; Nutrição e Alimentação Animal; Vivência Agronômica I; Vivência Agronômica II; Vivência Agronômica III; Vivência Agronômica IV; Zootecnia de Grandes Animais; Zootecnia de Pequenos Animais; Vivência em Veterinária; Forragicultura e Pastagem; Bovinocultura de Leite; Bovinocultura de Corte e Equinocultura; Produção de Ovinos, Caprinos e Bubalinos; Produção de Aves e Suínos. |
|  | Patologia Clínica Veterinária; Patologia Especial dos Animais; Medicina Veterinária Legal; Zoonoses e Saúde Pública. |
|  | Políticas, sistemas e serviços de saúde; Fisioterapia aplicada à saúde do trabalhador; Fisioterapia na atenção básica; Fisioterapia em obstetrícia e uroginecologia; Prática supervisionada em Fisioterapia em Gerontologia, Saúde da Mulher e Saúde Coletiva; Introdução à Saúde Pública; Fisioterapia em Saúde Coletiva; Fisioterapia Aplicada à Saúde da Mulher; Fisioterapia do Trabalho; Práticas fisioterapêuticas em gerontologia, Saúde da Mulher e Saúde Coletiva. |
|  | Dietoterapia e Terapia Nutricional I; Dietoterapia e Terapia Nutricional II; Nutrição Clínica. |
|  | Gerenciamento dos Serviços de Enfermagem; Enfermagem na Área Hospitalar. |
|  | Urologia; Clínica Cirúrgica I (Internato) e Clínica Cirúrgica II (Internato) com área de atuação em Urologia. |
|  | Dermatologia, Clínica Médica I (Internato) e Clínica Médica II (Internato). |
|  | Laboratório de Práticas Jornalísticas; Jornalismo Comunitário; Produção e Edição de Conteúdo Jornalístico; Projetos em Jornalismo; Gestão de Projetos Sociais e Culturais em Jornalismo. |

1. **Identificação do candidato**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1 - Nome Completo:** |  | | | |
| 2.2 - RG: | | Órgão emissor: | | UF: |
| Data da emissão: / / | | | 2.3 - CPF: | |

## Identifique-se numa das situações abaixo.

( ) I - a taxa de inscrição for superior a 30% (trinta por cento) do vencimento/salário mensal do

candidato, quando não tiver dependente;

( ) II - a taxa for superior a 20% (vinte por cento) do vencimento/salário mensal do candidato e o mesmo possuir até dois dependentes;

( ) III - a taxa for superior a 10% (dez por cento) do vencimento/salário mensal do candidato e o mesmo tiver mais de dois dependentes;

( ) IV - o candidato declarar-se impossibilitado de arcar com o pagamento da taxa de inscrição e comprovar renda familiar mensal igual ou inferior a três salários mínimos ou renda individual igual ou inferior a dois salários mínimos;

( ) V - inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) de que trata o Decreto no 6.135, de 26 de junho de 2007, devendo indicar o Número de Identificação Social – NIS, atribuído pelo CadÚnico;

( ) VI - comprovar ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto no 6.135/2007.

**JUSTIFICATIVA**

É necessário comprovar a situação descrita mediante envio de documentação comprobatória.

**4 - Análise (para uso da CECON):**

|  |
| --- |
|  |
| **Local - Data - Assinatura:** |
| Local/ Cidade: |
| Data: / / |
| Assinatura: |
| Assinatura do candidato |