Requerimento de solicitação de isenção/redução da taxa
VESTIBULAR FATEC - 2º SEM/17

INSTRUÇÕES

1. Preencha total e corretamente este Requerimento e apresente os documentos comprobatórios para que não haja prejuízo na avaliação de sua solicitação, nem ocorra o seu indeferimento.
2. Informações incoerentes e documentação incompleta são critérios de indeferimento da solicitação de isenção/redução da taxa de inscrição.

DADOS DO CANDIDATO

NOME COMPLETO DO CANDIDATO *(Caso o espaço seja insuficiente, abrevie os nomes intermediários)*

CPF (apenas números)

NÚMERO

DATA DE NASCIMENTO

DIA | MÊS | ANO

DD

telefone (apenas números)

MUNICÍPIO DA FATEC

Nº DE PROTOCOLO
(*FORNECIDO NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO*)

ESTE REQUERIMENTO REFERE-SE À

☐ ***ISENÇÃO*** **DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

☐ ***REDUÇÃO*** **DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO

Declaro estar ciente que a Unidade do Ensino Superior de Graduação - CESU, do Centro Paula Souza, reserva-se o direito de verificar a veracidade das informações prestadas em todas as etapas do processo de inscrição para isenção/redução da taxa, e, caso alguma das informações seja inverídica, a CPPS indeferirá o pedido para isenção/redução da taxa de inscrição, sem prejuízo da adoção de medidas judiciais cabíveis.

Declaro que todas as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade, podendo o Centro Paula Souza utilizá-las em qualquer época, no amparo de seus direitos, e que as informações inverídicas detectadas, mesmo após o Exame Vestibular, levarão ao cancelamento da inscrição no Vestibular e da eventual matrícula.

Declaro, ainda, para os devidos fins e sob as penas da lei, estar ciente e de acordo com todas as normas estabelecidas da **Portaria CEETEPS GDS 1590/2017** que regulamenta a concessão de isenção/redução da taxa de inscrição – **Vestibular FATEC 2º Sem/2017**, e que todas as informações fornecidas são completas e verdadeiras.

_____, _____/_____/17 _____
(município) *Assinatura do candidato*

Para uso exclusivo da secretaria da Fatec

Este requerimento, juntamente com o envelope lacrado/fechado, foi recebido pela Fatec

_____
(nome da Fatec)

por _____
(nome do servidor)

em _____/_____/2017.

_____
(assinatura do servidor)

Requerimento de solicitação de isenção/redução da taxa
VESTIBULAR FATEC - 2º SEM/17 - PROTOCOLO DO CANDIDATO

Nome do candidato

Para uso exclusivo da secretaria da Fatec

Este requerimento, juntamente com o envelope lacrado/fechado, foi recebido em _____/_____/2017.

por _____.
(nome e assinatura do servidor)

Carimbo da Fatec