

UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO DA LUSOFONIA AFRO BRASILEIRA (UNILAB)

A(o) Diretor(a) do Instituto de: _____

(nome do candidato), nacionalidade (brasileiro ou outra), documento de identidade/passaporte n°----- /(órgão expedidor), CPF n°-----, residente (endereço completo), telefone -----, e-mail -----, vem requerer a V.Senhoria inscrição para o Concurso Público para o Magistério Superior, para o Campus -----, Setor de Estudo:-----, objeto do Edital n° ----/-----.

N. Termos,
P. Deferimento.

.....dede

(assinatura)
(nome por extenso)

UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA (UNILAB)

A(o) Diretor(a) do Instituto de: _____

(nome do candidato), nacionalidade (brasileiro ou outra), documento de identidade/passaporte nº-----/(órgão expedidor), CPF nº-----, residente (endereço completo), telefone -----, e-mail -----, candidato a vaga de Professor Adjunto, setor de estudo_____, de que trata o Edital nº_____, vem requerer a V. Senhoria isenção da taxa de inscrição prevista no mencionado Edital, para o que, conforme dispõe o Decreto nº 6593/2008, publicado no DOU de 03/10/2008, INFORMA o Número de Identificação Social – NIS _____, referente à sua inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal –CadÚnico, bem como DECLARA ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto 6135/2007, publicado no DOU de 27/06/2007. DECLARA outrossim, estar ciente de que sofrerá as sanções previstas em Lei, caso as informações / declarações contidas neste requerimento não sejam verdadeiras.

N. Termos,
P. Deferimento.

.....dede

(assinatura)
(nome por extenso)