**EDITAL 04/2019**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**

Eu, ....................................................................................................................................... , documento de Identidade nº........................................................................................, CPF nº....................................................., *e-mail .........................................................................* , telefone................................................, SOLICITO isenção de taxa de inscrição do Exame de Proficiência de que trata o Edital nº 03/2019, conforme dados a seguir:

**Escolher apenas uma opção de idioma e de área:**

# ESPANHOL

Ciências Biomédicas e Agrárias (CBA)

Ciências Humanas e Sociais (CHS)

# INGLÊS

Ciência da Saúde (CS)

Ciências Biológicas e Agrárias (CBA)

Ciências Exatas (CE)

Ciências Humanas e Sociais (CHS)

**FRANCÊS**

Ciências Humanas e Sociais (CHS)

# PORTUGUÊS PARA ESTRANGEIROS Ciências

Humanas e Sociais (CHS)

**Idioma: ............................................**

**Área: ......................................................................................................**

**Local de realização da prova:**

( ) Barra do Garças

( ) Cuiabá

( ) Rondonópolis

( ) Sinop

Para tanto, declaro que sou (aluno ou servidor) ................................... da Universidade Federal de Mato Grosso, devidamente matriculado no curso .............................................

RGA ............................................... ou lotado no ........................................................ SIAPE............................

**DECLARO estar ciente das sanções previstas em Lei, caso as informações / declarações contidas neste requerimento não sejam verdadeiras.**

Cuiabá,.......................... de .......................... 2019.

**Assinatura do Requerente**