

**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE  
CARDIOVASCULAR E EM RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM CARDIOVASCULAR –  
2024**

**ANEXO IV - SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

**Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Cardiovascular**

Enfermagem  Farmácia  Fisioterapia  Nutrição

Odontologia  Psicologia  Serviço Social

**Programa de Residência em Enfermagem Cardiovascular**

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Número NIS \_\_\_\_\_

Solicito isenção da taxa de inscrição no processo seletivo, conforme item 6.5 do Edital - para este processo seletivo comprovando que estou enquadrado(a) nas seguintes hipóteses, cumulativamente:

a) ter a inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), de que trata o Decreto Federal n.º 6.135/2007, devendo indicar no ato da inscrição o Número de Identificação Social (NIS) atribuído pelo CadÚnico; e

b) comprovar ser membro de família de baixa renda, aquela com renda familiar mensal per capita de até meio salário mínimo, ou a que possua renda familiar mensal de até três salários mínimos, nos termos do Decreto Federal n.º 6.135/2007. Em anexo seguem os documentos exigidos no item 6.5.7 e seguintes.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)