

**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)