**EDITAL Nº 15/2019 – PPG-LETRAS**

**ANEXO VI – REQUERIMENTO DE ISENÇÃO**

**DOADOR DE MEDULA ÓSSEA**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento de identidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho para o fim específico de solicitar isenção da taxa de inscrição do Processo de Seleção do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Letras da Universidade Federal do Tocantins, em nível de Mestrado, declaro que atendo a todas as exigências para solicitar pedido de isenção, por ser doador de medula óssea, de acordo com o documento em anexo.

Por ser verdade, assino a presente declaração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)