



**Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação**



À Comissão do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Design – Mestrado Profissional.

Eu,....., portador do RG nº..... e inscrito no CPF sob o nº....., para fins de pedido de isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Design – Ingresso 2018 - Edital nº 017/2018/PROPESP/UFAM, declaro que:

.....

e para tal, anexo a este documento: (indicar anexos)

.....

Obs.: Anexar quaisquer documentos que considere relevante para o pedido.

Manaus: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura: _____