

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - UFF

ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA - EEAAC

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAL EM ENFERMAGEM ASSISTENCIAL – PPEA

**SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL PPEA Nº 03/2025 - PQI/UFF**

**Ao Programa de Pós-Graduação Profissional em Enfermagem Assistencial (PPEA/UFF)**

Eu, **[NOME COMPLETO DO CANDIDATO]**, portador(a) do CPF **[NÚMERO DO CPF]**, inscrito(a) no Processo Seletivo do PPEA (Edital nº 03/2025) como candidato(a) vinculado(a) ao **Programa de Qualificação Institucional (PQI/UFF)**, solicito a **isenção da taxa de inscrição no valor de R$ 400,00 (quatrocentos reais)**, conforme previsto no aditamento ao edital.

**Declaro que:**

1. Sou servidor(a) efetivo(a) da UFF, enquadrado(a) nos critérios do PQI-UFF.
2. Estou ciente de que a documentação comprobatória (comprovante de vínculo ativo com a UFF) já foi enviada conforme item **4.3.** do edital.

Atenciosamente,

**[CIDADE], [DATA]**

Assinatura