



ANEXO IV – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DA SELEÇÃO DE MESTRADO DO PGMICRO (UFBA)

À Comissão Examinadora do Processo Seletivo de Mestrado
Programa de Pós-Graduação em Microbiologia
Universidade Federal da Bahia – UFBA

Eu, [NOME COMPLETO DO CANDIDATO], nascido(a) em [DATA DE NASCIMENTO],
portador(a) do RG nº [NÚMERO DO RG], expedido por [ÓRGÃO EXPEDIDOR], CPF nº
[NÚMERO DO CPF], residente e domiciliado(a) à [ENDEREÇO COMPLETO], venho,
respeitosamente, requerer a isenção do pagamento da taxa de inscrição referente ao processo seletivo
de ingresso no Programa de Pós-Graduação em Microbiologia, semestre letivo 2026.1.

**Indique abaixo em qual das condições o candidato se enquadra para a solicitação de isenção da
taxa de inscrição:**

() Possui Cadastro Único (CadÚnico) para Programas Sociais do Governo Federal, conforme o
Decreto nº 6.593/2008. Anexar o documento comprobatório.

() É doador de medula óssea em entidades reconhecidas pelo Ministério da Saúde, nos termos da Lei
nº 13.656/2018. Anexar o documento comprobatório.

, de de 20__.

Assinatura do (a) candidato (a): _____