



## REQUERIMENTO

### ISENÇÃO PARA DOADORES DE SANGUE (LEI Nº 10.567/97)

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, candidato ao curso \_\_\_\_\_, requer a Vossa Senhoria isenção da taxa do Processo Seletivo para vagas do Curso de Pedagogia, oferecido na modalidade a distância, conforme Lei nº 10.567/97.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

---

Assinatura do Requerente