

## REQUERIMENTO

### ISENÇÃO PARA DOADORES DE SANGUE Vestibular EAD 2015/2 (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 Concurso Vestibular Para o Curso de Pedagogia a Distância 2015/2, conforme Lei nº 10.567/97.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente