**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA**

Eu, , solicito Isenção de Taxe de Inscrição Edital Seminário Educação, Informação, Comunicação e Saúde: Proteções contra a Desinformação, Categoria , Cidade/Estado , RG , CPF , anexando com documentação comprobatória:

**Nome social:**

**E-mail:**

**Telefone:**

**Qual o tipo de deficiência: Pretende apresentar trabalho:** ( ) Sim ( ) Não

Estou ciente de que na hipótese de se comprovar fraude ou prestação de informação falsa, apurado em qualquer tempo, ainda que posteriormente ao deferimento, estou sujeito a perder a isenção, independentemente da alegação de boa-fé, e quaisquer direitos dela decorrentes.

 , / / Local e Data

Assinatura do Solicitante (obrigatória)