



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DE MINAS GERAIS – IPSEMG
HOSPITAL GOVERNADOR ISRAEL PINHEIRO - HGIP
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA PARA INÍCIO DAS ATIVIDADES EM 2027

MODELO DE DECLARAÇÃO – ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____, CPF nº _____-____, candidato(a) ao Processo Seletivo de Residência Médica para Início das atividades em 2027 do **Instituto de Previdência dos Servidores de Minas Gerais – IPSEMG**, **DECLARO**, para fins de solicitação de isenção da taxa de inscrição, que:

- ☐ não tenho dependente e a taxa de inscrição for superior a 30% (trinta por cento) do meu vencimento/salário mensal;
- ☐ tenho até 2 (dois) dependentes e a taxa de inscrição for superior a 10% (vinte por cento) do meu vencimento/salário mensal;
- ☐ tenho mais de 2 (dois) dependentes e a taxa de inscrição for superior a 20% (vinte por cento) do meu vencimento/salário mensal;
- ☐ estou impossibilitado de arcar com o pagamento da taxa de inscrição e possuo renda familiar mensal igual ou inferior a três salários-mínimos ou renda individual igual ou inferior a dois salários mínimos;
- ☐ estou inscrito no Cadastro único para programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) de que trata o Decreto nº 6.135/2007 e o meu número do Número de Identificação Social-NIS é _____;
- ☐ sou membro de família de baixa renda nos termos do Decreto nº 6.135/2007.

DECLARO, ainda, que não custeei, com recursos próprios, curso preparatório para o processo seletivo para ingresso no programa de residência médica a que me candidato e:

- ☐ sou egresso de instituição de ensino superior pública; ou
- ☐ fui beneficiário de bolsa de estudo oficial.

Por último, anexo a documentação comprobatória da situação declarada.

Belo Horizonte – MG, _____ de _____ de 2026.

Assinatura