



ANEXO I

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO VALOR DO PREÇO ÚNICO DE
INSCRIÇÃO

À Comissão de Residência de Medicina Veterinária (COREVET)

Universidade Estadual de Londrina

Eu, _____

CPF: _____, RG: _____, TELEFONE () _____

_____ e-mail: _____,

Candidato ao Programa de Residência em Medicina Veterinária - Área de:

_____. Venho, respeitosamente, perante essa Comissão,

REQUERER ISENÇÃO DO VALOR DO PREÇO ÚNICO DE INSCRIÇÃO do Processo Seletivo de Residência em Medicina Veterinária, aberto pelo **Edital COREMU Nº RV003/2025**, que se comprova pela apresentação dos documentos solicitados, na condição de:

1. Lei do Estado do Paraná nº 19.293 de 13/12/2017 e Lei Estadual nº 22.212/2024 de 05/12/2024

() **Doador de sangue** - no mínimo duas doações no período dos últimos doze meses anteriores a data da publicação do edital do concurso ou processo seletivo

() **Doador de medula** - inscrição no cadastro no Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea (REDOME) e a comprovação de, **no mínimo, uma doação**

() **Doador de leite humano** - no mínimo três doações mensais no período dos últimos seis meses anteriores a data da publicação do edital do concurso ou processo seletivo

Documentos obrigatórios:

a) () Cópia da Cédula de Identidade e CPF

b) () Comprovação - Declaração ou certidão, expedido pelo pela entidade coletora de sangue ou medula (órgão oficial de sangue ou à entidade credenciada pela União, pelo Estado ou pelo Município), ou Leite Humano, devidamente atualizado, contendo nome completo do doador e datas que foram efetuadas as doações.

Datas das doações: ____/____/____ e ____/____/____

Data do cadastro no Redome: ____/____/____ Data da Doação de Medula ____/____/____

Datas das doações de Leite Humano: ____/____/____, ____/____/____ e ____/____/____

2. () Pela Lei do Estado do Paraná nº 19.196 de 26 de outubro de 2017 (Prestador de serviço eleitoral):

a) () Cópia da Cédula de Identidade e CPF

b) () Documento (declaração ou certidão) original expedido pela **Justiça Eleitoral de cidade do Estado do Paraná**, contendo a qualificação completa do eleitor, a função desempenhada e o turno e a data da eleição.

Datas dos trabalhos eleitorais: ____/____/____ e ____/____/____



Declaro ciência das implicações criminais por falsa declaração, conforme o artigo 299 do Código Penal, bem como das normas deste Edital. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato

Obs: Imprimir, preencher assinar. Os documentos devem ser digitalizados em formato PDF, em **ARQUIVO ÚNICO** (solicitação e Anexos) e enviados para endereço eletrônico - e-mail: residenciamedvet@uel.br, identificado com o assunto: Edital nº RV003/2025 – Isenção de taxa.