

PROCESSO SELETIVO 2018/2, CAMPUS GOIANÉSIA

ANEXO VI

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

O candidato deverá enviar, o original deste Requerimento de Restituição da Taxa de Inscrição, via SEDEX ou carta registrada, juntamente com a cópia do documento de identificação, cópia do CPF e cópia do comprovante de endereço até o dia **18 de junho de 2018**, para o seguinte endereço:

Universidade de Rio Verde
COPEVE-Comissão Permanente de Vestibular
Campus Universitário “Fazenda Fontes do Saber” s/n
Setor Universitário
Cx. Postal 104
Rio Verde Goiás/GO
CEP 75901-970

Obs.: Todos os dados e documentos solicitados deverão estar de acordo com o item 3.2.4.2 do Edital, o qual recomenda-se a leitura atenta antes de preencher este documento. O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao candidato. A COPEVE processará os requerimentos de restituição da taxa de inscrição em até quinze (15) dias úteis após a data do recebimento do requerimento.

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____,
portador(a) do documento de identidade nº. _____, CPF nº. _____,
telefone (s) _____,
regularmente inscrito no **Processo Seletivo (Vestibular) 2018/2**, Campus Goianésia sob o N° _____,
venho requerer o cancelamento da inscrição ao referido processo seletivo e a restituição da taxa de inscrição.

_____, ____/____/____.
Local data

Assinatura do(a) candidato(a)