



FESURV - UNIVERSIDADE DE RIO VERDE (UniRV)
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE PROFESSOR
SUBSTITUTO EDITAL Nº 001/2025

ANEXO VI

REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Nome do Candidato:	Nº da Carteira de Identidade:
Nº do CPF:	Nº da Inscrição:
Nº do Banco: Agência: Conta:	Tipo da Conta (corrente, poupança, outros):
Valor R\$:	Data de recolhimento:
Motivo da Restituição:	() Pagamento extemporâneo. () Pagamento em duplicidade. () Cancelamento, anulação, revogação ou suspensão do Processo Seletivo Simplificado.
Contato telefônico:	E-mail:

_____, ____/____/____.

Local e Data

Assinatura do Candidato

AVALIAÇÃO DA COMISSÃO

<input type="checkbox"/> <u>Deferido</u>	<input type="checkbox"/> <u>Indeferido</u>
---	---

Obs:

ASSINATURAS DA COMISSÃO