

**- ANEXO VII -**  
**MODELO DE REQUERIMENTO PARA RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DESTINADAS AO CAMPUS**  
**UNIVERSITÁRIO DE FORMOSA - GO**  
**EDITAL N. 001/2023**

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 concurso.
Contato telefônico:	E-mail:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
**Local e Data**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**

**AVALIAÇÃO DA COMISSÃO**

( ) <u>Deferido</u>	( ) <u>Indeferido</u>
---------------------	-----------------------

<b><u>Obs:</u></b>   
--------------------------------

**ASSINATURAS DA COMISSÃO**
