



**Requerimento de cancelamento de Inscrição e Solicitação de
Restituição da Taxa de Inscrição**

I – Identificação do Candidato

Nome:	<input type="text"/>		
Nome Social:	<input type="text"/>		
CPF:	<input type="text"/>	Identidade:	<input type="text"/>
Edital nº/Ano:	<input type="text"/>	Área:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>

II – Solicitação

Solito o cancelamento de minha inscrição no Concurso Público Docente para provimento de cargo Docente do Magistério Superior, edital descrito acima.

Solicito a devolução do valor pago pela taxa de inscrição para o referido concurso público conforme previsto no item 3.11 do Edital, a ser creditado na conta bancária informada no item III deste.

III – Dados Bancários do Candidato para depósito do valor a ser restituído:

Nome do titular da conta:	<input type="text"/>		
CPF do titular da conta:	<input type="text"/>		
Banco:	<input type="text"/>	Agência:	<input type="text"/>
Conta:	<input type="text"/>	Tipo de conta:	<input type="text"/>

III – Local, data e assinatura do candidato

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
----- Assinatura do Candidato		