



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO EM SELEÇÃO PÚBLICA

1) Dados pessoais

Nome do Requerente: _____

CPF: _____

Telefone (Obrigatório): _____

2) Dados Bancários

Banco: _____

Agência: _____

Conta (incluir operação quando for o caso): _____

3) Requerimento e Assinatura:

VEM REQUERER A V. Exa.

Tendo em vista o **Cancelamento da vaga de Bioquímica e Biofísica** da Seleção Simplificada para professor substituto da UFAP - Edital nº01/2024, publicado em DOU de 12 de janeiro de 2024, solicito a devolução da taxa de inscrição, de acordo com o item “6.3.1.4. A taxa de inscrição só será devolvida se a UFAP cancelar o certame”, conforme a Retificação II do referido Edital e as informações que constam no site do concurso da UFAP.

_____, ____ de _____ de 2024.

(Assinatura do candidato requerente)

OBS: Anexar a esse formulário o comprovante do pagamento da inscrição.