

PROCEDIMENTO PARA RESTITUIÇÃO: PREENCHER A FICHA DE REQUERIMENTO EM LETRA DE FORMA, ASSINAR DEVIDAMENTE NO LOCAL INDICADO, DIGITALIZAR E ENCAMINHAR O ARQUIVO EM "PDF", JUNTAMENTE COM O COMPROVANTE DE PAGAMENTO, PARA O E-MAIL: requerimento.estagiotce2020@gmail.com



FORMULÁRIO DE RESSARCIMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

- PROCESSO SELETIVO nº 001/2020 -

1 - O candidato, por meio do presente requerimento, concorda em ter ressarcido o valor de sua inscrição para o PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE ESTÁGIO DO TCE/BA – Edital nº 001/2020.

2 - O pagamento dos valores ressarcidos será efetuado através de transferência bancária para a conta corrente / poupança nominal do candidato solicitante, a ser informada na planilha abaixo.

3 - O presente formulário deverá ser preenchido, digitalizado e encaminhado por e-mail para: requerimento.estagiotce2020@gmail.com

NOME COMPLETO:
CPF:
CURSO:
VALOR DA TAXA: () R\$ 15,00 () R\$ 10,00

Depósito em () Conta Corrente () Poupança
Banco:
Agência:
Conta:
Dígito:
Operação:
Variação:

Autorizo o depósito na conta de terceiros devido a não possui conta bancária:

Nome do Titular da Conta: _____

CPF do Titular da Conta: _____

Declaro estar ciente do ressarcimento da taxa de inscrição, bem como dos termos do Edital nº 001/2020, que cancelou o PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE ESTÁGIO DO TCE/BA, para nada ter a reclamar, renunciando a qualquer direito que diga respeito ao referido certame.

Termos em que pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do Requerente