



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
Pró-Reitoria de Graduação  
Diretoria de Processos Seletivos



**REQUERIMENTO DE RESSARCIMENTO DO VALOR DE INSCRIÇÃO**

À Diretora da DIRPS/UFU.

Eu \_\_\_\_\_,  
candidato(a) inscrito no processo seletivo vestibular, edital Nº 1/2020, portador(a) do documento de identificação nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ Telefone(s) \_\_\_\_\_, venho requerer a V.S.<sup>a</sup> devolução do valor de inscrição do vestibular 2020-2.

Solicito que o valor seja depositado na seguinte conta-corrente (não é possível o ressarcimento em conta poupança, conta salário ou conta corrente pessoa jurídica):

Número e nome do Banco: \_\_\_\_\_

Agência: número \_\_\_\_\_ dígito \_\_\_\_\_

Conta-corrente: número \_\_\_\_\_ dígito \_\_\_\_\_

CPF do(a) responsável pela conta \_\_\_\_\_

Nome do(a) responsável pela conta \_\_\_\_\_

Estou ciente de que o valor será depositado em até 60 dias após a solicitação ser encaminhada com todos os documentos necessários e corretos.

Estou ciente de que esta solicitação implicará a minha exclusão do referido processo seletivo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local

Data

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) candidato(a)**

Se menor de 18 anos, solicitar ao pai, mãe ou responsável, o preenchimento dos dados abaixo:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Relação com o candidato

( ) pai ( ) mãe ( ) outros. Especificar: \_\_\_\_\_

**Assinatura do responsável por extenso:** \_\_\_\_\_