



FORMULÁRIO DE RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO
CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE JAÍBA-MG - EDITAL Nº 001/2024

DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO	
Nome completo:	
Número de Inscrição:	
Cargo/Função:	
Documento de Identidade:	Órgão expedidor/UF:
CPF:	
Número de telefone com DDD:	
E-mail:	
DADOS BANCÁRIOS DO CANDIDATO	
Nome do Banco:	Número do Banco:
Número da agência bancária com dígito:	
Número da conta bancária com dígito:	
Tipo de Conta: () Conta Corrente () Conta Poupança	
Chave PIX:	
Tipo de Chave PIX: () CPF () Celular () E-mail () Aleatória	

Obs.: Vedado o ressarcimento em conta bancária em nome de terceiros.

A restituição da Taxa de Inscrição será processada no período de 30(trinta) dias seguintes ao término do prazo fixado a seguir por meio de depósito bancário na conta indicada no respectivo formulário de restituição e **declaro ter ciência que ao solicitar a restituição minha inscrição será cancelada.**

Este formulário, devidamente preenchido e assinado, deverá ser enviado na Área do Candidato > **Painel do Candidato**, na aba **Protocolos** > **Novo Protocolo** > **Protocolar Documentação Comprobatória**, juntamente com o comprovante de quitação, até o dia **11/02/2025**.

Data: _____ de _____ 2025.

ASSINATURA

(SOMENTE SERÁ ACEITO DE PRÓPRIO PUNHO OU GOV.BR)

Obs.: O documento será aceito e a restituição realizada se estiver perfeitamente legível e em PDF.