



## Termo de Ciência e Solicitação de Restituição de Taxa de Inscrição

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, inscrito(a) sob nº  
\_\_\_\_\_ no Concurso Público para Técnico-Administrativos em Educação,  
CARGO RETIFICADO \_\_\_\_\_, da Universidade Federal de  
São Paulo - Edital nº 105/2018, de 13/03/2018, publicado no Diário Oficial da União de  
14/03/2018, Seção 3, páginas 97 a 101, declaro estar ciente das retificações constantes nos Editais  
Nº 112, de 15/03/2018, DOU 16/03/2018, p. 109; Nº 131, de 26/03/2018, DOU 27/03/2018, p. 90 e  
Nº 154, de 06/04/18, DOU 09/04/18, p. 71.

Solicito a devolução, em minha conta corrente, do valor pago pela inscrição para o referido  
Concurso Público, anexando a este termo, os documentos solicitados (cópia de documento de  
identidade, cópia do CPF, comprovante de conta corrente).

Declaro estar ciente de que após a solicitação da restituição de taxa de inscrição, estarei excluído(a)  
do Concurso Público para o cargo no qual me inscrevi.

Nome do(a) candidato (a)titular da Conta:	
Nº de inscrição:	
CPF do(a) Titular da Conta:	
Banco:	
Agência:	
Conta Corrente:	
Telefones para contato:	

- A restituição da taxa paga somente será realizada em conta corrente do próprio candidato;

- As assinaturas deverão ser idênticas as constantes no documento de identidade (Anexo I e procuração, se for o caso)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\_\_\_\_\_  
N.º do Registro Geral (R.G.)