



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Concursos

Termo de Restituição de Valor de Inscrição – Concurso Público para Docente

Eu _____, portador do RG _____ e CPF _____, inscrito no Concurso Público da UFSM para o cargo de Professor Adjunto A, Nível 1 na **Área de Morfologia/Anatomia** do Departamento de Morfologia/Centro de Ciências da Saúde, sob o número _____, regido pelo **Edital de Abertura Nº 075/2015**, solicito a devolução, em minha conta corrente, do valor pago na inscrição para o referido Concurso Público em virtude da Retificação ocorrida na mencionada Área.

Estou ciente de que com esta devolução estarei automaticamente excluído do Concurso Público para a **Área de Morfologia/Anatomia**, ao qual estou inscrito, regido pelo Edital N. 075/2015.

Dados Bancários do Candidato para depósito do valor a ser restituído:

NOME DO TITULAR DA CONTA	
CPF DO TITULAR DA CONTA	
BANCO	
AGÊNCIA	
CONTA	
TIPO DE CONTA	

Local _____ e Data ____/____/____

Assinatura do Candidato