

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL DEODORO

Nome Completo do Candidato:		
Número do CPF:		Número do R.G.:
Cargo no qual se inscreveu e valor da Taxa:	<input type="checkbox"/> Professor de Educação Física - R\$ 65,00 <input type="checkbox"/> Professor de 1º ao 5º ano - R\$ 65,00 <input type="checkbox"/> Secretário Escolar - R\$ 45,00	
Documentos apresentados:	<input type="checkbox"/> Cópia do comprovante de pagamento da taxa de inscrição <input type="checkbox"/> Cópia do certificado de conclusão do ensino médio ou equivalente <input type="checkbox"/> Cópia do diploma, devidamente registrado, de conclusão de curso de Licenciatura Plena em Educação Física, fornecido por Instituição de Ensino Oficial reconhecida Pelo Ministério da Educação <input type="checkbox"/> Cópia de Certificado de conclusão de Curso Técnico em Secretariado ou Curso Técnico em Administração Escolar emitidos por Instituição com Credencial Oficial ou Diploma de conclusão de Curso de Graduação em Pedagogia ou Diploma de conclusão de Curso de Graduação em Administração Escolar ou Diploma de conclusão de Curso de Graduação com Licenciatura Plena e com Especialização Lato-sensu em Gestão Educacional ou Administração Escolar	
Opto pela seguinte forma de Devolução da Taxa de Inscrição:	<input type="checkbox"/> Depósito em Conta Corrente <input type="checkbox"/> Depósito em Conta Poupança Banco: _____ Agência: _____ Conta nº: _____	

Eu, candidato acima qualificado, inscrito no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Marechal Deodoro, declaro que concordo com os termos, cláusulas e condições estabelecidas no Edital 01/2009, suas retificações e avisos posteriores, bem como declaro que as informações acima são verídicas e que aceito integralmente os termos da referida Devolução da Taxa de Inscrição. Declaro também estar ciente e concordar que a COPEVE/UFAL e FUNDEPES somente procederá a devolução da taxa de inscrição após a conferência da documentação que comprove a compatibilidade entre o requisito exigido na primeira versão do Edital 01/2009 e a documentação anexada a este requerimento.

Maceió/AL, _____ de _____ de 2010

Assinatura do Candidato

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA DE MARECHAL DEODORO

Nome Completo do Candidato:		
Número do CPF:		
Número do RG:		
Data da entrega:		Hora da entrega:
Quantidade de páginas entregues e rubricadas pelo candidato:		
Responsável pela entrega:	() Candidato () Responsável Legal () Outro: _____	
Responsável pelo Recebimento:		

Assinatura do Responsável pela Entrega

Assinatura do Responsável pelo Recebimento

NO ATO DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO, APRESENTAR ESTE PROTOCOLO PREENCHIDO EM LETRA DE FORMA

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA DE MARECHAL DEODORO

Nome Completo do Candidato:		
Número do CPF:		
Número do RG:		
Data da entrega:		Hora da entrega:
Quantidade de páginas entregues e rubricadas pelo candidato:		
Responsável pela entrega:	() Candidato () Responsável Legal () Outro: _____	
Responsável pelo Recebimento:		

Assinatura do Responsável pela Entrega

Assinatura do Responsável pelo Recebimento

NO ATO DA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO, APRESENTAR ESTE PROTOCOLO PREENCHIDO EM LETRA DE FORMA