Universidade Estadual de Maringá

COMISSÃO CENTRAL DO VESTIBULAR UNIFICADO

REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO NO PAS-UEM/2014

Eu, _____, candidato inscrito sob n.º _____, no PAS-UEM, venho solicitar à Universidade Estadual de Maringá, a devolução de 95% do valor pago ref. **taxa** de inscrição no **PAS-UEM/2014** em razão de não ter sido homologada a minha inscrição.

Assumo total responsabilidade sobre os dados informados abaixo:

Dados Bancários para crédito do valor	
Nome do **titular** da conta corrente	
CPF do titular da conta corrente	
RG do titular da conta corrente	
Nome do banco	
Número da agência	
Número da **conta corrente**	
Telefone para contato	( )

Nestes termos, peço deferimento.

_____, _____ de _____ de 2014.

_____
Assinatura do requerente

Para uso da CVU	**Para uso da PAD/DCF**
À **DCF** Confirmamos que o(a) requerente após processo de análise e procedimentos no âmbito da CVU teve sua inscrição sob nº _____ **não homologada** através do Edital n.º 024/2014-CVU, de 26/09/2014, razão pela qual somos de parecer FAVORÁVEL à devolução, em conformidade com a Resolução n.º 299/2009-CAD. Informamos que o(a) requerente após processo de análise e procedimentos no âmbito da CVU teve sua inscrição sob nº _____ **não homologada** através do Edital n.º 024/2014-CVU, de 26/09/2014. Diante do exposto, encaminhamos para demais providências cabíveis. Em: ____/_____/2014.	**À** **DCF/FIN** **AUTORIZAMOS.** Para providências de devolução de R$ _____, correspondente a 95% do valor da taxa de inscrição recebida. **Contabilizar como Estorno de Receita**. Em ____/_____/2014. _____ Diretoria de Contabilidade e Finanças **Da DCF/FIN** Devolução providenciada em: ___/____/_____. Documento de Pagamento:_____ RDR (negativa) nº _____ _____ Servidor Responsável