



**INSTITUTO FEDERAL  
PARANÁ**



Ministério da Educação

### **SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

Solicito a devolução da taxa de inscrição para o PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO na área de Educação Física, este pedido se dá devido à:

---

---

#### **Dados cadastrais:**

Nome completo: \_\_\_\_\_

---

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

#### **Dados Bancários para reembolso:**

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_

Conta Corrente: \_\_\_\_\_

Operação: \_\_\_\_\_

Valor: \_\_\_\_\_

**Obs: Anexar a este documento o comprovante de quitação da taxa de inscrição, cópia do RG/CPF e cópia cartão do banco.**