MUNICÍPIO DE PATROCÍNIO PAULISTA/ SP
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2023

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE TROCA DE EMPREGO OU CANCELAMENTO/REEMBOLSO DA TAXA

Preencha este formulário, na íntegra, com letra de forma LEGÍVEL, assine, digitalize e envie o formulário o e-mail ***recursos@aplicativaassessoria.net.***, conforme orientação constante na Retificação nº 02 do edital de abertura.

NOME

DATA DE NASCIMENTO:

R.G.: **TELEFONE:** **SEXO:** ☐ M ☐ F

ENDEREÇO:

COMP/BAIRRO:

CIDADE: **CEP:** **ESTADO:**

Dados bancários da conta para reembolso: (preenchimento somente para caso de cancelamento de inscrição)

NOME DO TITULAR:

CPF: **R.G.:**

BANCO:

AGÊNCIA **CONTA**

PIX

TIPO DA CONTA: ( ) CORRENTE ( ) POUPANÇA

Observação: A conta bancária indicada pelo candidato para a restituição não poderá ser conta-salário ou qualquer outra conta que não aceite depósitos de terceiros.

Assinale e preencha uma das opções abaixo:

( ) Solicito a APLICATIVA a troca do emprego de ENGENHEIRO AGRÔNOMO inscrição nº _____, para o emprego de _____.

( ) Solicito a APLICATIVA o cancelamento de minha inscrição nº _____, para o emprego de ENGENHEIRO AGRÔNOMO, bem como o reembolso do valor da taxa paga, visto a exclusão do referido emprego .

_____, _____de _____ de 2023.

_____

Assinatura do candidato