



CANCELAMENTO DE CURSO NO PROCESSO SELETIVO DO ENSINO TÉCNICO 2022



Nome completo do candidato	
Nº Inscrição	Data de nascimento do candidato
Curso para o qual se inscreveu e forma de ingresso (Integrada, Concomitância Externa ou Subsequente)	Cidade do Curso

• **OPÇÕES DESTINADAS AO CANDIDATO ISENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO (assinalar com um "X"):**

() Cancelamento da inscrição; ou

() Aproveitamento da inscrição em outro curso/forma de ingresso cuja oferta não tenha sido cancelada (ver Anexo I – Quadro de Vagas do Edital - págs. 45 a 50):

-Nome do novo Curso: _____

- Cidade/Unidade do novo Curso: _____

- Forma de Ingresso (Integrada, Concomitância Externa ou Subsequente) do novo Curso: _____

- Modalidade (Ampla Concorrência ou Sistema de Reserva de Vagas), informar código (AC, L10, L02, – Item 2.4 do Edital, págs. 9 e 10): _____

• **OPÇÕES DESTINADAS AO CANDIDATO NÃO ISENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO E CUJO PAGAMENTO FOI CONFIRMADO NA PÁGINA DE ACOMPANHAMENTO DE INSCRIÇÃO (assinalar com um "X"):**

() Cancelamento da inscrição e recebimento do reembolso da Taxa de Inscrição (preencha o quadro "DADOS BANCÁRIOS"); ou

() Aproveitamento da inscrição em outro curso/forma de ingresso cuja oferta não tenha sido cancelada (ver Anexo I – Quadro de Vagas do Edital - págs. 45 a 50):

-Nome do novo Curso: _____

- Cidade/Unidade do novo Curso: _____

- Forma de Ingresso (Integrada, Concomitância Externa ou Subsequente) do novo Curso: _____

- Modalidade (Ampla Concorrência ou Sistema de Reserva de Vagas), informar código (AC, L10, L02, – Item 2.4 do Edital, págs. 9 e 10): _____

DADOS BANCÁRIOS

* Este quadro deve ser preenchido somente pelos candidatos optantes pelo reembolso da Taxa de Inscrição.

* O reembolso da Taxa de Inscrição ocorrerá somente em Conta Corrente de titularidade do candidato, caso o candidato não possua, deve providenciar a abertura de uma conta ou informar no campo destinado ao nome do Banco que não possui conta bancária.

* O reembolso poderá levar até cerca de 90 dias para ser efetivado.

Nome completo do responsável pela conta		CPF do responsável pela conta
Nome do Banco e código do Banco	Nº da agência (com dígito verificador, se houver)	Nº da Conta Corrente (com dígito verificador)

Local e data: _____

Assinatura do candidato

Assinatura do responsável pelo candidato (se menor de idade)

Atenção: Este formulário deverá ser preenchido, assinado, digitalizado e enviado para o endereço eletrônico: copeve@cefetmg.br com o título "Cancelamento Oferta de Curso P.S. EPTNM 2022"