

# MUNICÍPIO DE CRUZÍLIA

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 18.008.904/0001-29



Cruzília: Berço dos Cavalos Mangalarga e Mangalarga Marchador - Terra da Santa Cruz.

## EDITAL DE ABERTURA DO PROCESSO SELETIVO/PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 001/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZÍLIA - MG - DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

O Município de Cruzília, Estado de Minas Gerais, por meio da Comissão Especial, tendo em vista o contido no Decreto Executivo nº 2973/2024 (que determinou a suspensão dos referidos Processos Seletivos), TORNA PÚBLICO o que segue:

I - O CANDIDATO DEVERÁ SOLICITAR A DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO (NO PERÍODO DE 11 A 22 DE DEZEMBRO DE 2024), ENVIANDO E-MAIL PARA [concursosimperio@hotmail.com](mailto:concursosimperio@hotmail.com) CONTENDO O “**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**”, DEVIDAMENTE ASSINADO E PREENCHIDO, CONFORME ANEXO I COM O “ASSUNTO” (DEVOLUÇÃO DA TAXA - CRUZÍLIA/MG), INFORMANDO CHAVE PIX OU DADOS BANCÁRIOS (NOME DO BANCO, NOME DO TITULAR DA CONTA, AGÊNCIA E CONTA BANCÁRIA).

II - O PROCEDIMENTO É NECESSÁRIO PARA REALIZAÇÃO DOS TRÂMITES PELA EMPRESA RESPONSÁVEL.

III - REFERIDA DEVOLUÇÃO SERÁ REALIZADA ATÉ O DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2024.

Cruzília, MG, 10 de dezembro de 2024.

Prefeito Municipal de Cruzília

# MUNICÍPIO DE CRUZÍLIA

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 18.008.904/0001-29



Cruzília: Berço dos Cavalos Mangalarga e Mangalarga Marchador - Terra da Santa Cruz.

## **ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

Prezados Senhores,

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo/Processo Seletivo Público aberto pelos Editais nº 001/2024, sob nº de inscrição \_\_\_\_\_ concorrendo ao cargo de \_\_\_\_\_ venho solicitar a devolução da Taxa de Inscrição, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Para tanto informo que a referida devolução deverá ser efetuada, conforme abaixo informado:

### **CHAVE PIX:**

<b>TIPO:</b>	<b>CHAVE PIX:</b>
<input type="checkbox"/> CPF	
<input type="checkbox"/> TELEFONE	
<input type="checkbox"/> E-MAIL	
<input type="checkbox"/> OUTRO:	

**OU**

### **TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA:**

BANCO:	
AGÊNCIA:	
NÚMERO DA CONTA CORRENTE:	
NÚMERO DA CONTA POUPANÇA:	
NOME DO TITULAR DA CONTA:	
CPF DO TITULAR DA CONTA:	

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA