

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

Solicito reembolso do valor de R\$ _____ (_____),
 referente a: _____

Nome Completo Candidato/Aluno):					
Nome do Curso:					
Programa:	() Graduação () Sup. de Tecnologia - EaD () Mestrado () Doutorado	Ano ingresso:		Período:	

O respectivo valor deverá ser creditado conforme dados bancários abaixo informados:

Nome Completo (favorecido):				
Data de Nascimento:				
CPF/CNPJ:				
Cód Banco:		Nome do Banco:		
Nº Agência (com dígito, caso haja):		Nº Conta Corrente (com dígito, caso haja):		

Endereço Residencial:					
Nº:		Complemento:		Bairro:	
Cidade:		Estado:		CEP:	

OBSERVAÇÃO

- Os dados bancários fornecidos devem, obrigatoriamente, estar vinculado ao CPF e/ou CNPJ do Beneficiário;
- Não serão aceitas contas poupança ou conta salário para reembolso dos valores pagos.

Declaro, que me responsabilizo perante a FUNDAÇÃO GETULIO VARGAS, pela veracidade das informações por mim prestadas, nesta data.

Rio de Janeiro, de de 20

Assinatura: _____

Nome do Sacado (titular do boleto de pgto): _____

CPF: _____