**ANEXO VIII – SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivo do pedido de reembolso:** | ( ) Eleitor(a) que prestou serviço à justiça eleitoral; |
| ( ) Doador(a) de sangue, cf. Lei Estadual 19293/2017**(\*)**. |
| ( ) Cadastrado(a) no CadÚnico para Programas Sociais do Governo Federal e seja membro(a) de família de baixa renda, com ganhos de até meio salário mínimo por pessoa ou renda total familiar de até três salários mínimos mensais (conforme decreto federal nº 6.135 de 26 de junho de 2007)**(\*\*)**; |
| ( ) Servidor(a) da Universidade Estadual de Maringá. |

**(\*)**Deverá anexar a este requerimento a **folha resumo atualizada do CadÚnico**.

**(\*\*)** Deverá anexar a este requerimento a comprovação de que realizou 02 (duas) doações **dentro do período de (12) doze meses anterior à data da publicação deste edital,** mediante documento oficial expedido pela entidade coletora promovida a órgão oficial de saúde ou à entidade credenciada pela União, pelo Estado ou pelo município.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: |   |
| Nº da Inscrição UEM: |   |
| Banco p/ depósito: |   |
| Nº da Agência: |   |
| Nº da Conta Corrente: |   |
| Telefone p/ contato: |   |
| E-mail p/ contato: |   |

O Programa de Pós-Graduação em Geografia (PGE) vem solicitar à Diretoria de Contabilidade e Finanças da UEM o reembolso da Taxa de Inscrição ao requerente, ref. Processo Seletivo, aberto pelo Edital nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-PGE, conforme boleto bancário e comprovante de pagamento em anexo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) requerente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Coordenador(a) do PGE

Maringá, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_