



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE RONDONÓPOLIS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS HUMANAS E SOCIAIS
DEPARTAMENTO DE LETRAS
CENTRO DE LÍNGUAS/CELIG

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

Eu, _____,
CPF _____, inscrevi-me para o curso de _____,
_____ ,
realizado aos (às) _____, horário das _____ h
às _____ h, ofertado pelo Centro de Línguas CELIG do Departamento
de Letras/UFMT e registrado na Fundação Uniselva sob o número
4.21.101.

Informo que não houve constituição de turma e por este motivo
solicito o reembolso do pagamento efetuado. Autorizo a restituição de
reembolso pago à Fundação Uniselva pelo curso acima mencionado em
nome de _____,
CPF _____, no Banco _____, Agência
_____, () Conta corrente _____ () conta poupança
_____.

Em anexo, encontra-se o comprovante de pagamento da taxa única
no valor de R\$ _____.

Rondonópolis, _____ de _____ de _____.

Nome do aluno