

**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO RIO GRANDE DO SUL – COREN/RS
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL DE ABERTURA Nº 02/2014**

**AVISO Nº 06 – SUSPENSÃO DO CONCURSO PÚBLICO
ANEXO 1 – FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

PERÍODO PARA EFETUAR A REQUISIÇÃO - 28 DE JANEIRO A 04 DE MARÇO DE 2015

Eu, _____ inscrito no CPF sob o nº _____, inscrito no Concurso Público Edital de Abertura nº 02/2014 do COREN/RS, no emprego de _____, solicito a devolução, por depósito bancário em conta corrente/poupança ou em espécie, conforme forma indicada abaixo, do valor pago pela taxa de inscrição no referido Concurso Público, em virtude do que consta no Aviso nº 06, publicado em 27/01/15, no site www.fundacaolasalle.org.br/concursos/publicacoes, que suspende a realização do Concurso Público supracitado.

1 – Devolução por Depósito

Nome do Titular da Conta: _____

CPF do Titular da Conta: _____

Banco: _____

Nº da Agência: _____ Nº da Conta: _____

Marque a opção de conta para depósito informada:

Conta Corrente:

Conta Poupança:

2 – Devolução em Espécie (retirada pessoalmente só pelo candidato)

3 – Dados do Candidato/Contato

Nº de inscrição no Edital de Abertura	
Data de Nascimento	
Telefone e E-mail	
Data de Entrega / Postagem	

Assinatura

Porto Alegre/RS, 27 de janeiro de 2015.

**JUNTA GOVERNATIVA
Conselho Regional de Enfermagem do Rio Grande do Sul – COREN/RS**