**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA PAGAMENTO**

|  |
| --- |
| **PESSOA FÍSICA**  |
| NOME COMPLETO:  | DATA DE NASC:  |
| CPF:  | RG:  | PIS/PASEP:  |
| ENDEREÇO:  | BAIRRO:   |
| CEP:  | MUNICÍPIO:  | UF:  |
| TELEFONE:  |
| E-MAIL:  |
| **DADOS BANCÁRIOS****\*** Incluir fotocópia do cartão da conta corrente informada; | TITULAR DA CONTA:  |
| BANCO:  |
| AGÊNCIA:  | Nº DA CONTA:  |
| OPERAÇÃO:  |
| O pagamento SOMENTE será efetuado quando o titular da conta for pessoa física, tendo como titular da conta corrente o próprio candidato ou seu representante legal , quando for o caso.; |