

NÃO UTILIZE A OPÇÃO DE SALVAR ESTA PÁGINA POIS PODERÁ OCASIONAR PROBLEMAS NA CONFIGURAÇÃO DESTE BOLETO

ANTES DE IMPRIMIR CONFIGURE TODAS MARGENS para 5 mm, em ARQUIVO -> CONFIGURAR PÁGINA, evitando cortar dados do boleto

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).

Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Caso não apareça os Códigos de Barra no fim do boleto, clique em F5 do seu teclado.

Recibo do Sacado



001-9

00190.00009 01445.219122 10103.239181 1 51250000009000

Cedente COPESE / PAS 1ª ETAPA			Agência/Cód. Cedente 0364-6 / 00333001-X		Espécie R\$	Qtde.	Nosso número 14452191210103239
Número do documento 103239		UG/GESTÃO 153032 / 15251		Vencimento 19/10/2011		Valor documento 90,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado 90,00	
Sacado THAÍS SILVA GONÇALVES							

Instruções:

Período de recebimento: 26 de setembro a 19 de outubro de 2011

Autenticação mecânica

ATENÇÃO, GUARDE ESTE DOCUMENTO POIS ELE É O SEU COMPROVANTE DE PAGAMENTO!

Nº do Requerimento de Inscrição: 1210103239

Dados do Candidato:

Nome: **THAÍS SILVA GONÇALVES** - CPF: 126.189.276-30

Mãe: **ELIZABETH SILVA CASSEMIRO GONÇALVES** - Pai: **ADENILSON HENRIQUE GONÇALVES**

Sexo: **F** - Data Nasc.: 13/10/1995

Doc. Identidade: **MG18948130** - Org. Exped.: Secretaria de Segurança Pública/MG - Data Exp.: 28/12/2010

Endereço: **RUA PROFESSOR JOSÉ VITOR DA SILVEIRA, 15 - CASCALHO - LAVRAS/MG - CEP - 126.189.27**

Telefone: (35) 38219997 - Celular: (35) 91632300 - E-mail: **thais-213@hotmail.com**

Cidade de realização das provas: **LV - LAVRAS/MG**

Língua Estrangeira: **ES - ESPANHOL**

Em qual série do Ens. Médio está matriculado: **1ª Série do Ensino Médio**

Dados da Instituição onde está matriculado/cursou o Ensino Médio:

Instituição: **COLÉGIO UNIVERSITÁRIO PROF. CANÍSIO IGNÁCIO LUNKES (LAVRAS/MG)**

Corte na linha pontilhada



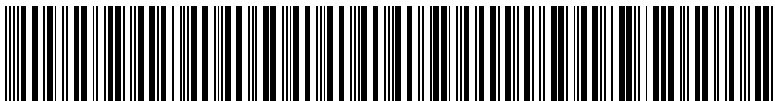
001-9

00190.00009 01445.219122 10103.239181 1 51250000009000

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 19/10/2011
Cedente COPESE / PAS 1ª ETAPA					Agência/Código cedente 0364-6 / 00333001-X
Data do documento 16/10/2011	Nº documento 103239	Espécie doc. RC	Aceite N	Data process. 16/10/2011	Nosso número 14452191210103239
Uso do banco	Carteira 18	Espécie R\$	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento 90,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Período de recebimento: 26 de setembro a 19 de outubro de 2011 Não receber após: 19/10/2011 ATENÇÃO CANDIDATO: NÃO serão aceitos pagamentos via depósito bancário ou transferência entre contas, pois NÃO será possível a sua identificação em nosso sistema. Efetue o pagamento SOMENTE por meio deste boleto.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 90,00
Sacado THAÍS SILVA GONÇALVES Endereço: RUA PROFESSOR JOSÉ VITOR DA SILVEIRA, 15 - Bairro: CASCALHO Cidade/UF: LAVRAS/MG - CEP: 126.189.27					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

