

REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO DE USUÁRIOS EM NOVO(S) AUXÍLIO(S) DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

(Preencher com LETRA DE FORMA)

Eu, _____,
CPF* n. _____, estudante do curso de _____,
residente à (rua, av., etc.) _____, n.
_____, apto. n. _____, bairro _____ (município) _____,
Estado _____, telefone(s) () _____, e-mail: _____,

venho solicitar a Vossa Senhoria a realização da avaliação socioeconômica para fins de concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) da Política de Assistência Estudantil do IFSul-rio-grandense:

() AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO () AUXÍLIO MATERIAL ESCOLAR () AUXÍLIO MORADIA () AUXÍLIO TRANSPORTE

Desta forma, autorizo a verificação de minha situação socioeconômica através deste processo, respondendo às questões deste formulário, e do estudo da documentação anexa, caso seja solicitado pelo Serviço Social.

ESTOU CIENTE DE QUE A CONSTATAÇÃO DE FRAUDE OU OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES DECLARADAS ACARRETA CANCELAMENTO DO BENEFÍCIO, PODENDO SER RESPONSABILIZADO(A) PELAS FALSAS INFORMAÇÕES. O NÃO CUMPRIMENTO DOS PRAZOS ESTABELECIDOS ACARRETA A PERDA DO DIREITO AO BENEFÍCIO PLEITEADO.

ESTOU CIENTE, TAMBÉM:

- DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO REGULAMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL;
- QUE DEVO APRESENTAR CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA, CASO SEJA SOLICITADO PELO SERVIÇO SOCIAL;
- QUE DEVO TER 75% DE FREQUÊNCIA;
- QUE DEVO TER APROVEITAMENTO ACADÊMICO;
- QUE DEVO APRESENTAR OS COMPROVANTES DOS GASTOS E DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALORES EM CONTA BANCÁRIA, CONFORME DATA MARCADA PELO CAMPUS.

Dados bancários do estudante* (anexar comprovante):

Banco: _____ Operação: _____ Agência: _____ Conta: _____

Nestes termos,
Aguardo deferimento.

_____, _____ de _____ de 2012
(Município) (dia) (mês)

Assinatura do(a) estudante e/ou responsável
(no caso de o estudante ser menor de dezoito anos)

PARECER DO SERVIÇO SOCIAL:

[] DEFERIDO [] INDEFERIDO

Assistente Social
Assinatura e carimbo
Em ____/____/2012

*INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS