

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

**SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO**

**DO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

|  |
| --- |
| Discente:       Matrícula:      Período de vigência do benefício:       a       |

|  |
| --- |
| [ ]  Bolsa. Qual?      [ ]  Auxílio. Qual?      [ ]  Moradia Estudantil: [ ]  Masculina [ ]  Feminina  Dormitório/casa:      . Ala/bloco:      . |

|  |
| --- |
| Motivo do desligamento (preenchimento pelo discente):       |

Cidade e data da solicitação:      ,      .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do discente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do responsável pelo recebimento

Recebido em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_