|  |  |
| --- | --- |
| **COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS****REQUERIMENTO** | REQ. NºANO: \_\_\_\_\_ |
| Requerente: |
| Matrícula: | CPF: | Telefone: |
| Curso : | e-mail: |
| Já possui cadastro na Assistência Estudantil? ( ) Sim ( )Não |  |
| Recebe auxílio? ( )Sim ( )Não Qual(is)? Edital: |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO DO REQUERIMENTO** |
| Acolhimento Individual |  |
| Serviço Refeitório |  |
| Alterações de dados do estudante |  |
| Atraso no Pagamento |  |
| Auxílio evento |  |
| Auxílio material |  |
| Declaração do PRAAE |  |
| Desligamento do PRAAE |  |
| Participação nas atividades da equipe Multiprofissional |  |
| Troca de auxílio |  |
| Outros: |

 Nestes termos, pede deferimento.

Aracaju –SE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do estudante ou Responsável

|  |  |
| --- | --- |
| **ENCAMINHAMENTOS** | **PARECER FINAL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Ciência do Estudante ou Responsável via:** | Telefone ( ) E-mail ( ) Pessoalmente ( ) | Assinatura: | Data: / / |
| **Observação:** |  |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **Comprovante de Requerimento – CAE/AJU** | REQ. NºANO: \_\_\_\_\_ |
| Nome: | Matrícula: |
| Objetivo do Requerimento: |
| Visto CAE: Data: |

**Contato da CAE: 3711-3136 e-mail:cae.aju@ifs.edu.br Via do estudante**