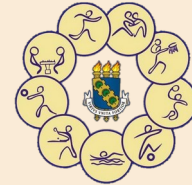




UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
COORDENADORIA DE ATENÇÃO MÚLTIPLA AO ESTUDANTE



**Ao Senhor**

**Bruno Anderson Matias da Rocha**

Pró-reitor de Assistência Estudantil

## REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, estudante do curso de \_\_\_\_\_ ( ) Fortaleza ( ) Sobral ( ) Quixadá ( ) Crateús ( ) Russas ( ) Itapajé, **matrícula nº** \_\_\_\_\_ telefone \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_- \_\_\_\_; com Conta Bancária nº \_\_\_\_\_ na **Agência** \_\_\_\_\_ do **Banco** \_\_\_\_\_, vem mui respeitosamente requerer ajuda de custo para participar da \_\_\_\_\_ que ocorrerá na cidade de Fortaleza, Estado Ceará no período de \_\_\_\_\_.

N. Termos

P. Deferimento

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2024.  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_  
De acordo  
Assinatura Diretor Centro/Faculdade  
(com carimbo)