



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Erechim

ANEXO J
SOLICITAÇÃO DE RETOMADA DO AUXÍLIO ESTUDANTIL

Eu, _____,
estudante do curso _____ matricula: _____
portador(a) do RG _____ e CPF: _____,
solicito a **RETOMADA** do auxílio:

PERMANÊNCIA **MORADIA**

Telefone para contato: _____

Erechim, ____ de _____ de ____.

Assinatura