



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

ANEXO H
TERMO DE SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO ESTUDANTIL

Eu, _____, identidade nº _____, CPF nº _____, estudante do Curso _____, ingressante no ano _____, venho requerer ao Campus Ibirubá do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia (IFRS), o **CANCELAMENTO DO PAGAMENTO** do:

() Auxílio Estudantil Permanência

() Auxílio Estudantil Moradia

Justifique o cancelamento:

Celular para contato: () _____

_____, ____ de _____ de 201__.

Assinatura da/o estudante e/ou responsável legal
pela/o declarante se esta/e for menor de 18 anos