



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 RETOMADA DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO ESTUDANTIL

(Obs.: para estudantes que tiveram o auxílio estudantil suspenso no período letivo anterior)

Eu, _____, idade _____,
identidade _____, CPF _____,
estudante do Curso _____,
ingressante no ano/semestre ____/____, venho requerer ao Campus Osório do
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia (IFRS), a retomada do
pagamento do:

Auxílio Estudantil Permanência

Auxílio Estudantil Moradia

TELEFONE PARA CONTATO: (____) _____

_____/_____/_____

Assinatura da/o declarante

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