



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

ANEXO F

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO ESTUDANTIL

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

- Auxílio Estudantil Permanência**
 Auxílio Estudantil Moradia

____/____/____

Assinatura da/o declarante

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



Emitido em 13/11/2023

ANEXO DE EDITAL Nº F/2023 - CAPE-ROL (11.01.14.02.04)
(Nº do Documento: 6)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 13/11/2023 15:26)

FABIO ZSCHORNACK

DIRETOR

IFRS / CR-ROL (11.01.14)

Matrícula: ###790#6

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifrs.edu.br/documentos/> informando seu número: **6**
, ano: **2023**, tipo: **ANEXO DE EDITAL**, data de emissão: **13/11/2023** e o código de verificação: **c44159c297**