

Servidor responsável pela inscrição





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – DPAE

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL **Campus Floresta**

INSCRIÇÃO EDITAL Nº _____ DE 2020 ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL ___ Matrícula : Nome:
 Curso:
 ______ Turma : _______ Turno:______

 RG:
 ______ CPF: _______ Cidade ______
 1 – Auxílio que deseja concorrer: Alimentação () Transporte () Moradia () 2- Participou da Seleção de qual edital da Assistência Estudantil? () n°03/2019 ()n° 16/2019 3 – Foi contemplado com algum auxílio de que trata os editais nº03/2019 ou nº 16/2019 da Assistência Estudantil? Qual Auxílio? _____ Não () Sim () () Declaro que li o edital n° ____/2020 da Assistência Estudantil, apresentei a documentação necessária e concordo com os critérios de seleção estabelecido no edital. Assinatura do aluno (a) Assinatura do Responsável Legal