



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CAMPUS CATOLÉ DO ROCHA**

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE AJUDA DE CUSTO DISCENTE

DADOS DO/A REQUERENTE (Todos os campos a seguir são de preenchimento obrigatório)

Nome		CPF	
Vínculo com a Instituição		RG	
E-mail		Matrícula	
Endereço		Telefone	

SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA:

- () Inscrição () Hospedagem () Locomoção urbana () Alimentação
() Passagem () Visita Técnica () Aula de campo () Transporte Oficial do IFPB

DOCUMENTOS RELACIONADOS À AJUDA DE CUSTO (A ANEXAR)

- () Cópia da programação oficial do evento;
() Cópia da inscrição ou confirmação de participação no evento;
() Comprovante de aceite de trabalho (no caso de apresentação de trabalhos acadêmicos);
() Justificativa do Orientador ou Coordenador de Curso que evidencie a importância acadêmica da participação no evento;
() Parecer social
() Lista digitada contendo nome, CPF, data de nascimento, matrícula, dados bancários, do/a solicitante;
() Comprovante de participação em projetos de ensino, pesquisa e/ou extensão, conforme o caso;
() Plano de aula descrevendo o afastamento (a título de visita técnica).
() Autorização assinada pelos pais/responsáveis com cópia do documento de identificação.

JUSTIFICATIVA PARA CONCESSÃO DA AJUDA DE CUSTO (Objetivo/Evento/local do evento):

SOLICITAÇÕES ADICIONAIS:

- Intérprete de libras
 Cuidador (a)
 Assistente de alunos ou servidor acompanhante
 Veículo Oficial
 Condutor/a de Veículo Oficial

Solicitado em:	Ciente em:
____/____/____	____/____/____
Assinatura do/a requerente	Assinatura do membro da Coordenação de Assistência Estudantil