



INSTITUTO FEDERAL

Paraíba

Campus Catolé do Rocha

ANEXO II – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO DISCENTE

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

Nome		CPF	
Matrícula		RG	
E-mail		Telefone	
Endereço			

NATUREZA DO EVENTO: <input type="checkbox"/> Atividade de campo. <input type="checkbox"/> Evento científico, esportivo, político organizativo, cultural. <input type="checkbox"/> Reunião institucional com participação discente.	DURAÇÃO DO EVENTO: De ___/___/___ a ___/___/___ PERÍODO TOTAL DO AFASTAMENTO: De ___/___/___ a ___/___/___
--	---

SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA:
 Inscrição Hospedagem Locomoção urbana Alimentação
 Passagem* Transporte Oficial do IFPB

*** Para passagens é obrigatória a apresentação de cotação de valores.**

JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DA AJUDA DE CUSTO DISCENTE
(Objetivo/Motivos/Condições):

SOLICITAÇÕES ADICIONAIS:
 Intérprete de libras
 Ledor
 Assistente de alunos ou servidor acompanhante
 Veículo Oficial
 Condutor de Veículo Oficial

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