

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CAMPUS ITABAIANA**

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO

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

Discente			
CPF		RG	
Matrícula		Curso/Turma	
Endereço		Cidade	
E-mail		Telefone	

SOLICITAÇÃO DE AJUDA DE CUSTO PARA:

- () Inscrição () Hospedagem () Locomoção urbana () Alimentação
() Passagem () Visita Técnica () Aula de Campo
() Outro. Exemplifique:

DADOS DO DESLOCAMENTO:

Origem: _____ Destino: _____
Endereço: _____
Data da atividade: _____
Data de saída: _____ Horário de saída: _____
Data de retorno: _____ Horário de retorno: _____

JUSTIFICATIVA PARA CONCESSÃO DA AJUDA DE CUSTO (OBJETIVO):

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À SOLICITAÇÃO DA AJUDA DE CUSTO (ANEXAR):

1. Dados Bancários;
2. TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO / CIÊNCIA, com assinatura do pai/responsável e do aluno, conforme preconiza a resolução nº 60 do Conselho Superior do IFPB;
3. Cópia do convite (programação do evento e/ou convocação);

OBSERVAÇÃO: Será necessário o(a) discente solicitante justificar a ausência no IFPB *Campus Itabaiana*, protocolando documentação comprobatória à coordenação do respectivo curso.

DADOS BANCÁRIOS	
Banco	
Agência	
Operação	
Conta	

Assinatura do Discente

Assinatura do pai ou responsável