

**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.

<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	
Banco	
Agência	
Operação	
Conta	

---

**Assinatura do Discente**

---

**Assinatura do pai ou responsável**