



## Requerimento do Programa de Incentivo ao Estudo FAPCOM - 2019/2

Nome: \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Fone residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Comercial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Responsável financeiro: \_\_\_\_\_

**Período 2019/2 – Curso:** \_\_\_\_\_ **Período:** \_\_\_\_\_ **Semestre:** \_\_\_\_\_

Nome	Parentesco	Renda Bruta R\$

Salário Mínimo Nacional: R\$998,00      Renda Per Capita:      Renda Bruta (Total): R\$

Estou ciente e de acordo com normas do **Regulamento Para Concessão de Benefícios** da FAPCOM. Declaro que as informações prestadas, bem como os documentos apresentados, são verdadeiras. Estou notificado de que qualquer irregularidade constatada posteriormente invalida a participação no Programa, bem como, deverei pagar pelo desconto recebido indevidamente.

\_\_\_\_\_ Data da Solicitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Aluno (a)

### DIRETORIA

Avaliação e parecer realizado de acordo com os critérios do **Regulamento Para Concessão de Benefícios – FAPCOM e Edital de N°06 de 2019.**

Percentual autorizado: 1º Período \_\_\_\_\_ % 2º Período \_\_\_\_\_ %

Percentual autorizado: 3º Período \_\_\_\_\_ % 4º Período \_\_\_\_\_ %

Percentual autorizado: 5º Período \_\_\_\_\_ % 6º Período \_\_\_\_\_ %

Percentual autorizado: 7º Período \_\_\_\_\_ % 8º Período \_\_\_\_\_ %

Vigência de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data da análise: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pe. Benedito Antônio Bueno de Almeida  
Pró-diretor Administrativo

Declaro ciente e de acordo com parecer e percentual autorizado.

\_\_\_\_\_ Data da Ciência: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Aluno (a)

**Requerimento número:**

Responsável Financeiro: \_\_\_\_\_

**Protocolo - Requerimento do Programa de Incentivo ao Estudo FAPCOM - 2019/2 – Número:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_ **RA:** \_\_\_\_\_