**SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO/RENOVAÇÃ DE BOLSA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OFÍCIO Nº** | | | | **Local (MA), de de** |
| **À FUNDAÇÃO SOUSÂNDRADE DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UFMA - FSADU** | | | | |
| **\* COORDENADOR**: | | | | |
| **\* FONE (S)**: | | | **E-MAIL**: | |
| **\* PROJETO**: | **Nº**: | **\* TÍTULO**: | | |
| **\* CONVÊNIO/CONTRATO Nº**: | | | | |
| **\* ORGÃO FINANCIADOR**: | | | | |
| |  | | --- | | **DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO** | | Solicito a concessão/renovaçao de bolsa (especificar modalidade da bolsa) dos alunos relacionados abaixo, cuja despesa deverá ser deduzida do programa/projeto indicado acima. Informo que a solicitação está de acordo com o Plano de Trabalho aprovado pelo(a) (especificar órgão financiador), conforme documentação anexa: | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | CPF | VALOR MENSAL | PERÍODO | TOTAL |
|  | 000.000,000-00 |  | JAN/23 A DEZ/23 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Assinatura do Coordenador do Programa/Projeto  Matrícula nº |  |

ANEXO

Relação de Documentação Exigida

Termo de Concessão de Bolsa, devidamente preenchida pelo beneficiário;

Cópia da carteira de identidade do beneficiário;

Tela do CPF atualizada emitida no site da Receita Federal;

Cópia do Título de Eleitor;

Cópia do Certificado de Reservista;

Cópia do comprovante de endereço do beneficiário;

Cópia de documento que conste o número de matrícula do beneficiário junto à instituição apoiada, contendo nome, CPF, data de ingresso no curso/programa e período/semestre que está matriculado;

Cópia do comprovante de escolaridade ou titulação do beneficiário;

Currículo ou currículo lattes atualizado do beneficiário;