



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Estudantis
Telefone: (94) 2101-7193 E-mail: permanencia@unifesspa.edu.br

REQUERIMENTO

Eu, _____,
discente da UNIFESSPA, do Curso de Graduação em
_____, Campus Universitário de
_____, matrícula _____,
cursando o _____ semestre, RG _____ e CPF
_____, residente na Rua/Avenida
_____, n° _____,
(complemento) _____, Bairro
_____, no Município de
_____, Estado do (e) _____,
telefone celular (____) _____ e e-mail
_____, venho, por meio deste,
solicitar a concessão do Auxílio _____, modalidade do
Programa Permanência da UNIFESSPA, pelos seguintes motivos:

Nestes termos, peço deferimento.

_____, ____/____/____.

Assinatura do (a) Requerente