

ANEXO VI
FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO AUXÍLIO

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, declaro desistência ao recebimento do auxílio _____ para o qual fui selecionado pelo edital de seleção de auxílios aos estudantes do Campus Tianguá nº _____ no ano de _____, pelo motivo _____.

_____, ____/____/____

(Local) (Data)

Assinatura

Assinatura do responsável legal

(Para alunos menores de 18 anos)