



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI
Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis
Divisão de Assistência e Ações Afirmativas
Setor de Alimentação e Moradia

**AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO
DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA**

Eu, _____, aluno(a)
regularmente matriculado(a) no curso de _____,
matrícula nº _____, CPF nº _____,
declaro DESISTÊNCIA do Auxílio Alimentação a partir de ____/____/____, pelo(s) motivo(s) a
seguir: _____
_____.

Declaro ainda estar ciente de que, no caso de receber indevidamente o valor do auxílio alimentação terei de efetuar a devolução do mesmo através de Guia de Recolhimento da União – GRU, e comprometo-me: a comparecer a este Setor no dia útil seguinte à data do pagamento para apresentação do original do comprovante de pagamento, ou a enviá-lo digitalizado para samor@ufs.edu.br.

Assinatura do Bolsista

_____, ____ de _____ de _____

PARA USO DO SETOR DE ALIMENTAÇÃO E MORADIA

Recebido em ____/____/____ por _____

Deferido em ____/____/____ por _____

Excluir da lista de pagamento do mês de _____

Setor de Alimentação e Moradia – UFSJ

www.ufsj.edu.br/proae

E-mail: samor@ufs.edu.br

Fone: (32) 3379-2511 – SEDE

Fone: (31) 3741-3252 – CAP

Fone: (37) 3221-1451 – CCO

Fone: (31) 3697-2021 - CSL