



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

AUXÍLIO DE PROMOÇÃO SOCIOACADÊMICA
DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de _____, matrícula nº _____, CPF nº _____, declaro DESISTÊNCIA do(s) Componente(s) () Permanência; () Moradia; () Alimentação; () Transporte, do Auxílio de Promoção Socioacadêmica a partir de ____/____/____, pelo(s) motivo(s) a seguir:

() **Mudança de Bolsa:**

() Pibid () Pibic () Extensão () PET () Monitoria () Estágio Remunerado

() **Outro motivo:** _____

Declaro ainda estar ciente de que, no caso de receber indevidamente o valor do Auxílio, 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 sease@ufs.edu.br.

Assinatura do Bolsista

_____, ____ de _____ de _____

PARA USO DO SETOR DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Recebido em ____/____/____ por _____

Deferido em ____/____/____ por _____

Excluir da lista de pagamento do mês de _____

Setor de Assistência Estudantil – UFSJ

www.ufsj.edu.br/proae

E-mail: sease@ufs.edu.br

Fone: (32) 3379-2511 – SEDE

Fone: (31) 3741-3252 – CAP

Fone: (37) 3221-1451 – CCO

Fone: (31) 3697-2021 - CSL