## **ANEXO XII - Requerimento de Cancelamento de Auxílio Financeiro**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO****SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO****PRÓ-REITORIA DE ENSINO****DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS** |
| **REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE AUXÍLIO FINANCEIRO****( ) Auxílio Permanência ( ) Auxílio compulsório****( ) Auxílio ingressante cotista ( ) Auxílio Emergencial**Eu, , matriculado sobo nº , no curso , módulo/fase portador da identidade nº , CFP nº , solicito, a partir desta data, o cancelamento do recebimento do Auxílio financeiro que me foi concedido. Estou ciente da minha responsabilidade em conhecer e cumprir com as condições estabelecidas no edital de concessão vigente.*Auxílio integrante da Política de Assistência Estudantil (PAE) do IFSP - Campus São José dos Campos, em conformidade com o Decreto nº. 7.234, de 19 de julho de 2010 e Resoluções CS Nº 41 e 42, de 02 de junho de 2015.* / / .Estudante**(Para uso do IFSP)**Recebido em: / / Servidor responsável pelo recebimento |