## **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 sob    o 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 | |