

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO/INCLUSÃO NOS BENEFÍCIOS DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_, aluno do curso  
de \_\_\_\_\_ venho solicitar a realização de estudo social para fins de concessão  
do(s) seguinte(s) benefício(s) da Política de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Ciência e Tecnologia Sul-rio-  
grandense:

- AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO  
 AUXÍLIO MORADIA - BOLSA  
 AUXÍLIO TRANSPORTE URBANO  
 AUXÍLIO TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

**BENEFÍCIOS JÁ RECEBIDOS:**

- \_\_\_\_\_
- Desta forma, autorizo a análise de meu contexto socioeconômico, familiar e cultural através deste processo, respondendo às questões deste formulário, e do estudo da documentação anexa.
  - Declaro, para todos os fins e efeitos de direito, que as informações prestadas ao IFSul-rio-grandense, são expressão fiel da verdade, sujeitando-me, formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de falsidade daquelas, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a lei 7115, de 29 de agosto de 1983.
  - Autorizo também, respeitando o meu anonimato, a utilização dos dados aqui informados para fins de pesquisa desse Instituto.

Nestes termos,  
Aguardo deferimento.

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Assinatura do (a) candidato

Assinatura do responsável legal (para menores de 18 anos)