



**DIRETORIA DE GESTÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL- CAMPUS CAMAQUÃ**

BENEFÍCIO:AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Nome do estudante: _____

Curso: _____

Declaro para os devidos fins, que recebi a importância de R\$ 200,00 (duzentos reais), depositados na minha conta bancária nº _____, agência _____, do Banco _____ referente ao benefício auxílio alimentação, para utilização no mês de _____.

Camaquã, ____/____/____

(assinatura do estudante)

(assinatura do responsável)