



UFAPE

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**REQUERIMENTO AJUDA DE CUSTO DO PROGRAMA DE
VOLTA AO LAR**

Eu, _____, discente do Curso de _____, período _____, CPF n° _____, beneficiário do Auxílio Manutenção do Programa de Residência Universitária para Graduação da UFape, residente no quarto _____, solicito a V.Sa. ajuda de custo do Programa de Volta ao Lar, de acordo com os termos da Resolução n° 005/2018 do CONSU da UFRPE de 12 de janeiro de 2018.

TRECHO SAÍDA: _____ DESTINO: _____ Distância aproximada em km: _____.

FAIXAS:

- () Até 90 km ó R\$ 70,00 (setenta reais)
- () Acima de 90 até 190 km ó R\$ 140,00 (cento e quarenta reais)
- () Acima de 190 até 280 km ó R\$ 185,00 (cento e oitenta e cinco reais)
- () Acima de 280 até 400 km ó R\$ 230,00 (duzentos e trinta reais)
- () Acima de 400 até 700 km ó R\$ 280,00 (duzentos e oitenta reais)
- () Acima de 700 km ó R\$ 560,00 (quinhentos e sessenta reais)

RG _____ ÓRGÃO EXP _____ E-MAIL _____
ENDEREÇO _____
TELEFONE(____) _____/(____) _____
BANCO _____ AG _____ C/C _____

Para que se firme verdade assino a presente solicitação e assumo a responsabilidade da informação prestada junto à Pró-Reitoria de Assistência Estudantil da Universidade Federal do Agreste de Pernambuco, bem como me comprometo a comprovar a realização da viagem.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) discente solicitante