**SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PROCESSO – PAGAMENTO DE BOLSAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

Venho por meio desta solicitar a abertura de processo administrativo para pagamento de futuras bolsas de assistência estudantil de acordo com as informações contidas na tabela abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominação**  |  |
| **Campus** |  |
| **Responsável**  |  |
| **Cargo/ Função** |       | **Mat. SIAPE** |        |
| **Descritivo Geral do Programa/Projeto** |       |
| **Justificativa** |       |
|  |
| **Informações Orçamentárias** |
| **Termo de Cooperação** | [ ]  | **SIM** | [ ]  | **NÃO** | **Número da Nota de Crédito** |
| **UG Repassadora** |       |       |
| OBS: Preencher todos os campos acima **apenas** em caso de Termo de Cooperação. |
| **Valor Estimado** |       |
| **Informações Complementares** |       |

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome completo do Responsável pelo Programa/Projeto