



SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

NOME:

MATRÍCULA: _____

CARGA HORÁRIA:

SOLICITO INCLUSÃO NO SISTEMA DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO N.º 118/99 - CONSU/UNEB, PUBLICADA NO D.O.E DE 01/12/99, EM CONSONÂNCIA COM OS OFÍCIOS CIRCULARES N.º 013/95-SAEB E N.º 01/99 DO GABINETE DO GOVERNADOR.

SALVADOR/BA., ____ / ____ / ____

ASSINATURA:
