



INSTITUTO FEDERAL
Bahia
Campus Vitória da Conquista

Edital nº 006/2021 (ANEXO III)
Programa Universal de Assistência a Viagens

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA DE CONCESSÃO DE AUXÍLIO

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

Nome Completo:

Data de Nascimento:

CPF:

Nº Matrícula:

Curso:

Endereço:

E-mail:

Telefone:

INFORMAÇÕES SOBRE O AUXÍLIO FINANCEIRO CONCEDIDO

Evento (para o qual o auxílio seria destinado):

Período (Evento):

Valor (R\$):

TERMO DE DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA

Declaro para os devidos fins que renuncio, por meio deste, ao auxílio financeiro acima especificado e deferido por intermédio do Edital nº 006/2021/IFBA Campus de Vitória da Conquista. Em caso de já ter sido efetuado crédito bancário referente ao auxílio quando da entrega deste formulário, me comprometo a restituir o crédito recebido, nos termos do Art. 31 do edital aqui aludido, através de pagamento de GRU (Guia de Recolhimento da União) emitido pelo campus.

LOCAL E DATA

Vitória da Conquista, ____/____/____

Assinatura do(a) Estudante