**SELEÇÃO DE MONITORIA ESPECÍFICA PARA ACOMPANHAMENTO A ESTUDANTE INDÍGENA E QUILOMBOLA DO PROGRAMA DE AÇÕES AFIRMATIVAS**

**MODELO DE OFÍCIO PARA SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO**

Ofício nº XX/2020/NUDE-XX/CA-XX/DC-XX/CXX/UNIPAMPA

xx, xx de xxx de 2020.

À

**Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis e Comunitários**

**Divisão de Controle, Planejamento e Projetos**

 Assunto: **Monitoria Indígena e Quilombola. Edição 2020. Solicitação de Pagamento de Bolsistas. Mês de Competência XXX/2020.**

 Prezados(as) Senhores(as),

1. Declaro, para o fim específico de solicitação de pagamento, que o(s) aluno(s) abaixo nominado(s), cumpriu(ram) as atividades propostas no Plano de Atividades de Monitoria Específica para Acompanhamento a Estudantes Indígenas e Quilombolas e faz(em) jus ao recebimento da Bolsa Monitoria na competência XXX/2020.

**PAGAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do(s) Estudante(s)** | **Matrícula** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

2. Ainda, declaro que o(s) aluno(s) elencado(s) no quadro abaixo descumpriu(ram) as condicionalidades para o recebimento da Bolsa de Monitoria Específica para Acompanhamento a Estudantes Indígenas e Quilombolas, devendo ter seu pagamento suspenso/cancelado.

**SUSPENSÃO/CANCELAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do(s) Estudante(s)** | **Matrícula** | **Motivo** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Servidor