**MODELO DE OFÍCIO PARA SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO BOLSA GESTÃO**

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

**Divisão de Assistência Estudantil**

Assunto: **BOLSA GESTÃO (202\_\_) Solicitação de Pagamento da Bolsa Gestão do campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mês de Competência \_\_\_\_\_/202\_\_\_\_.**

 Prezados(as) Senhores(as),

1. Declaro, para o fim específico de solicitação de pagamento da Bolsa Gestão, que os discentes abaixo nominados, cumpriram as atividades propostas no Plano de Atividades referente à Bolsa, bem como, as obrigações previstas nos incisos II e III do Art. 3° da Instrução Normativa n° 9/2021, observando as competências da Diretoria Local da Moradia Estudantil prevista no artigo 28 da Resolução Consuni/Unipampa Nº 274/19, e fazem jus ao recebimento da Bolsa referente à competência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_.

**PAGAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Matrícula** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

 2. Ainda, declaro que os discentes elencados no quadro abaixo descumpriram as condicionalidades para o recebimento da Bolsa Gestão, devendo ter seu pagamento suspenso/cancelado.

**SUSPENSÃO/CANCELAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome**  | **Matrícula** | **Motivo** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

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

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Servidor Responsável pela Moradia Estudantil**