

**ANEXO I**  
**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA**  
**AO EDUCANDO**  
**CAMPUS Guajará-Mirim**

**REQUERIMENTO**

NOME DO ESTUDANTE:			
ENDEREÇO:			NÚMERO:
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:	
TELEFONE RESIDENCIAL:		TELEFONE CELULAR:	
E-MAIL:			
DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE:		UF:
DOC. IDENTIDADE:	SSP	CPF:	
FILIAÇÃO – NOME DO PAI:		FILIAÇÃO – NOME DA MÃE:	
CURSO EM QUE ESTÁ MATRICULADO:	SÉRIE/TURMA:	MODALIDADE:	
REQUERER PARTICIPAÇÃO NO:			
<input type="checkbox"/> Programa de Auxílio Moradia – PROMORE <input type="checkbox"/> Programa de Auxílio à Permanência - PROAP			
JUSTIFICATIVA:			
DATA:	ASSINATURA DO ESTUDANTE:		
RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO – IFRO:	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL:		
<b>CAMPO RESERVADO AO IFRO</b>			
RESULTADO DO REQUERIMENTO:	( ) Deferida		( ) Indeferida
OBSERVAÇÕES:			