



REQUERIMENTO PARA APRESENTAÇÃO DE COMPROVANTE DE COMPRA DE ÓCULOS DE GRAU E/OU LENTES

Tucuruí - PA, ____de____ de 2016.

Ao Setor Psicossocial e Assistência ao Educando

Eu, _____, da turma _____, celular nº _____ beneficiado com o Auxílio Saúde – Óculos de grau, pelo **Edital Nº 05/2016 Programa de Assistência Estudantil**, entrego, em anexo, o comprovante (Nota Fiscal) de pagamento da armação e/ou lente, para receber o **ressarcimento** no valor de até R\$ 500,00 (quinhentos reais) e declaro estar ciente das regras do referido Edital.

Nome do aluno