



SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL EDITAL 05/2016
DATA DA SOLICITAÇÃO: 15.12.2016

RESSARCIMENTO AUXÍLIO SAÚDE - MEDICAÇÃO CONTÍNUA

Nº	DISCENTE	TURMA	Mês de referência	VALOR
01	ANGELA GABRIELA VIEIRA LIMA CARVALHO SILVA	T-85-3TE	JULHO	R\$ 105,73
02	ANDRÉA DO SOCORRO BOLHOSA SARMENTO	T-85-3TE	OUTUBRO NOVEMBRO DEZEMBRO	R\$ 465,91
TOTAL				R\$ 571,64