



Preenchimento Assistente Social e/ou Comissão de Assistência Estudantil (do IFMS)

Parecer: _____

AUXÍLIO	DEFERIDO	INDEFERIDO	COLOCAÇÃO	LISTA DE ESPERA
Auxílio Permanência				
Auxílio transporte				
Auxílio Alimentação				
Auxílio Moradia				
Auxílio Indígena e Quilombola				

Foi beneficiado posteriormente? () não () sim, a partir de _____

Bloqueio:

1-Motivo: _____

Mês: _____

2-Motivo: _____

Mês: _____

Cancelamento:

Motivo: _____

A partir de: _____