



SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ CARGA HORÁRIA: _____

SOLICITO INCLUSÃO NO SISTEMA DE AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS ESTABELECIDOS PELA **RESOLUÇÃO N.º 118/99 - CONSU/UNEB**, PUBLICADA NO D.O.E DE 01/12/99, EM CONSONÂNCIA COM OS **OFÍCIOS CIRCULARES N.º 013/95-SAEB E N.º 01/99 DO GABINETE DO GOVERNADOR**.

SALVADOR/BA., ____ / ____ / ____

ASSINATURA: _____