**TERMO DE CONCESSÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO**

 **PMG – Programa de Monitoria de Graduação**

|  |
| --- |
| UNIDADE: |
| ÓRGÃO ACADÊMICO RESPONSÁVEL: |

1. Os alunos listados receberão, em parcela única, os valores discriminados.
2. Os alunos que assinam este documento concordam com o recebimento do auxílio financeiro e declaram que não há conflito de horários entre as atividades previstas e outras atividades curriculares ou de cunho acadêmico.
3. Os alunos se declaram cientes que não poderão receber auxílio financeiro PMG mais do que quatro vezes em cada ano.
4. Só poderão ser usadas contas correntes tendo o aluno como único titular.
5. Inserir uma caixa de dados para cada aluno.

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | CPF: |
| VALOR DO AUXÍLIO FINANCEIRO: |
| NOME DO BANCO: | AGÊNCIA: | CONTA CORRENTE: |
| ASSINATURA DO ALUNO: |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | CPF: |
| VALOR DO AUXÍLIO FINANCEIRO: |
| NOME DO BANCO: | AGÊNCIA: | CONTA CORRENTE: |
| ASSINATURA DO ALUNO: |

|  |
| --- |
| VALOR TOTAL DO AUXÍLIO FINANCEIRO: |

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chefe do Órgão Acadêmico

*(carimbo e assinatura)*