**Declaração de Ressarcimento**

**À**

**Comissão de *Auxílios Acadêmicos da Graduação.***

Eu      , CPF    .   .   -   declaro que recebi do discente      , sob número do RA      e CPF    .   .   -   o valor de **R$**       (     ) referente a Escolher um item. para participação no evento      .

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Data: Clique aqui para inserir uma data.

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

Assinatura