



BENEFÍCIO DESCONTO DUPLA OU SEGUNDA GRADUAÇÃO

(Preencher e entregar no SETOR FINANCEIRO)

Acadêmico (a) _____ Curso _____

Código _____ Cidade _____ Rua _____ N° _____

UF _____ Fone (_____) _____, vem requerer que lhe seja concedido “Benefício Desconto Dupla ou Segunda Graduação”, de acordo com a RESOLUÇÃO N°25/CONS.ADM/FUNOESC/2012, conforme opção abaixo:

Benefício:

DUPLA GRADUAÇÃO

Segundo curso: _____

SEGUNDA GRADUAÇÃO

Curso concluído: _____ Ano de conclusão: _____

ATENÇÃO:

- **O BENEFÍCIO SERÁ CONCEDIDO A PARTIR DO MÊS SEGUINTE À DATA DO PROTOCOLO DESTE REQUERIMENTO E ESTÁ VINCULADO À PONTUALIDADE DE PAGAMENTO DAS MENSALIDADES.**

Nestes Termos,
Pede Deferimento,

Local e Data: _____, (SC) ____/____/____.

Assinatura Requerente