



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CANOAS
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão

Formulário de Solicitação/Renovação de desconto junto às Instituições de Ensino

Nome do Servidor: _____

Matrícula nº _____

Lotação: _____

Telefone fixo: _____ Telefone móvel: _____

E-mail: _____

Nome do Beneficiário/ Dependente: _____

Instituição de Ensino: _____

Curso: _____ Semestre: _____

Qdt. de créditos: _____ Solicitação: [] Renovação: []

OBS: Este formulário deve ser escaneado e enviado por memorando, ou seus dados digitados no próprio memorando, para Michelle Bellaver. Caso o desconto se destine à dependente, junto deve-se enviar Declaração do IR onde conste o dependente beneficiário do desconto.

Canoas, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura