FACULDADE DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DE BIRIGUI
Alteração de nome aprovado através da Portaria 91/04 de 16/06/2004
Autorizada a funcionar pelo Parecer CEE 1583/87 de 23/10/1987
R. Antonio Simões, 04 - Fone/Fax (18) 3649 2200 - CEP 16200-027 - Birigüi - SP

Ilmo. Sr. Dr. Pedro Ângelo Cintra
Diretor Geral

BOLSA DE ESTUDOS PARA O ANO DE 2012

Eu, _____,

portador do CPF nº _____, RG. Nº _____,

Residente na Rua_____, nº_____,

Na cidade de _____, fone (__)_____, matriculado no _____semestre do Curso de _____, nº RA _____

venho REQUERER a esta Instituição de Ensino – Faculdade de Ciências e Tecnologia de Birigui, uma BOLSA DE ESTUDOS.

Assinale com um(X) a escolha da Bolsa de Estudos:

☐ **Convênio Prefeitura Municipal (funcionário ou filho/esposa)**

☐ **Convênio Prefeitura Municipal (Babas)**

☐ **Bolsa de Estudo da FATEB**

Birigui, _____de_____de _____.

_____

Assinatura

Apresentar junto com o requerimento: **XEROX DO HOLERIT.**

DESPACHO:_____

_____

_____