



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE ACOMPANHAMENTO DISCENTE**

FORMULÁRIO

**Solicitação de Ressarcimento de Bolsa do Programa de Iniciação à
Docência (PID)**

Eu, _____,
aluno(a) da Universidade Federal do Ceará – UFC, matrícula nº _____,
CPF _____, solicito emissão de Guia de Recolhimento da
União(GRU) para devolução de bolsa do Programa de Iniciação à Docência (PID)
referente ao(s) mês(es) _____ do ano de _____.

Manifesto interesse em ressarcir o montante em:

- () Parcela única.
() Parcelamento em _____ parcelas. (Obs: o valor da parcela não
pode ser inferior a R\$ 100,00(cem reais).

Fortaleza, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) aluno(a)