



À Coordenação do Fundo Mauá de Bolsas – FMB

Eu, _____,
aluno (a) matriculado (a) sob RA _____, na _____ série do Curso
de _____,
período _____, na qualidade de _____

(Cônjuge, Filho (a), Irmão (ã), Mãe ou Pai)

do (s) aluno (s) abaixo indicado (s), venho respeitosamente requerer a V.S.^a que nos seja concedido um desconto de 10% nas mensalidades devidas.

Dados relativos ao (a): Cônjuge ☐ Filho (a) ☐ Irmão (ã) ☐ Mãe ☐ Pai ☐

Nome _____

Matriculado (a) sob RA _____, na _____ série do Curso
de _____,
período _____.

Dados relativos ao (a): Cônjuge ☐ Filho (a) ☐ Irmão (ã) ☐ Mãe ☐ Pai ☐

Nome _____

Matriculado (a) sob RA _____, na _____ série do Curso
de _____,
período _____.

Dados relativos ao (a): Cônjuge ☐ Filho (a) ☐ Irmão (ã) ☐ Mãe ☐ Pai ☐

Nome _____

Matriculado (a) sob RA _____, na _____ série do Curso
de _____,
período _____.

Nestes Termos
Pede Deferimento

São Caetano do Sul, _____ de _____ de _____.

(assinatura)