

ANEXO VIII
REQUERIMENTO DE AUXÍLIO SAÚDE

Eu, _____, CPF:

_____ RG _____

regulamente matriculado/matriculada no curso _____ do

Câmpus São José do Rio Preto, residente à

_____ n.º _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____,

declaro para os devidos fins, que procurei o Sistema Único de Saúde (SUS) para acompanhamento dos problemas de saúde apresentados **em laudo anexo**

_____.

Venho, por meio deste, solicitar auxílio saúde para

_____, conforme

orçamentos em anexo .

Declaro também estar ciente das penalidades legais* a que estou sujeito/sujeita.

Data: ____/____/2024

Assinatura do/da estudante

Assinatura do/da responsável (em caso de estudante menor de 18 anos)

(*) Código Penal Brasileiro:

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

1 Anexar laudo que comprove o quadro de saúde.

2 Anexar pelo menos dois orçamentos para o procedimento requerido.