



OFÍCIO DE PAGAMENTO - DISCENTE

Prezada Coordenação Institucional,

Solicito que sejam realizados os trâmites para o pagamento das bolsas ao(s) envolvido(s) nas atividades do PartiuIF, referente aos discentes do Campus **xxxxxxx**, no período de **xxxx/2024**, no valor de **R\$ xxxx (xxxx)**, conforme Diários de Classe dos discentes em processo relacionado.

Atenciosamente,

Nome Completo

Coordenação Pedagógica