



Rua Nereu Ramos, 75D – Fone (0xx49) 324 6756 – 12º Andar – Sala 1202B – CEP: 89801-020  
– Chapecó – SC Ed. Centro Profissional Chapecó – CGC (MF): 00.139.211/0001-00 – Cód.  
Entidade: 010.255.89496.9

## REQUERIMENTO PARA DEPENDENTES

Ilmo Sr.

Presidente do SAAE-Oeste.

### REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, funcionário (a) técnico-administrativo do  
(a) Unochapecó, Matrícula Nº \_\_\_\_\_ e associado (a) ao Sindicato dos  
Auxiliares da Administração Escolar do Oeste de Santa Catarina, venho requerer  
bolsa de estudo para, meu/minha \_\_\_\_\_ matriculado (a) no Curso de  
\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, com base na Convenção  
Coletiva de Trabalho vigente, venho requerer Bolsa de Estudo.

Nestes Termos, peço deferimento.

Chapeco, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

(Nome)