



Sinproeste – Sindicato dos Professores do Oeste de Santa Catarina  
Av. Mal. Deodoro da Fonseca, 400E - s 804 - Centro, Chapecó - SC - Telefone: (49) 3323-5194  
**REQUERIMENTO PARA DEPENDENTES**

Ilmo Sr.

Presidente do Sinproeste.

## REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, funcionário (a) professor do (a) \_\_\_\_\_, **Matrícula N°** \_\_\_\_\_ e associado (a) ao Sindicato dos Professores do Oeste de Santa Catarina, venho requerer bolsa de estudo para, meu/minha \_\_\_\_\_ matriculado (a) no Curso de \_\_\_\_\_, no (a) \_\_\_\_\_, com base na Convenção Coletiva de Trabalho vigente, venho requerer Bolsa de Estudo.

Nestes Termos, peço deferimento.

Chapecó, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

(Nome)