



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
NÚCLEO DE INCLUSÃO E ACESSIBILIDADE



ANEXO II

TERMO INDICAÇÃO DE AUXILIAR-ACADÊMICO

Eu, _____ matriculado
no curso de _____, matrícula _____, indico o/a
estudante _____,
matriculado no curso _____, matrícula
_____, para assumir o benefício de Bolsa de Inclusão Social –
BINCS com a finalidade de prestar auxílio nas minhas atividades acadêmicas.

Parnaíba, _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno solicitante