

Quitação de Auxílio Financeiro

AMACA - FMAF

Eu, _____, portador do
CPF _____, matrícula funcional nº _____, solicito a
utilização (parcial ou total) do saldo de contribuição do meu fundo no FMAF para a
quitação total do auxílio financeiro concedido através da AMACA - FMAF.

Entretanto, permanecerei no FMAF, ciente da carência que corresponde ao número de
meses que falta para o término regular do auxílio financeiro em questão.

Data: ____/____/____.

Ass: _____