



REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE VALORES

ALUNO (A)

Nome \_\_\_\_\_,  
Nascido(a) em: \_\_\_\_\_, Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
Endereço \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, Telefone Comercial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,  
regularmente matriculado no Curso de \_\_\_\_\_, sob matrícula nº \_\_\_\_\_,  
-----

REPRESENTANTE CIVIL  
OU PROCURADOR (A)

Nome \_\_\_\_\_,  
Nascido(a) em: \_\_\_\_\_, Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
Endereço \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, Telefone Comercial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,  
-----

venho por meio deste solicitar a restituição de valores pagos à Autarquia do Ensino Superior de Garanhuns – AESGA, em virtude de:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DADOS BANCÁRIOS			
ALUNO(A) MAIOR E CAPAZ		RESPONSÁVEL CIVIL OU PROCURADOR(A)	
CONTA CORRENTE		CONTA CORRENTE	
Banco:		Banco:	
Agência:		Agência:	
Conta Corrente:		Conta Corrente:	
CONTA POUPANÇA		CONTA POUPANÇA	
Banco:		Banco:	
Agência:		Agência:	
Conta Poupança:		Conta Poupança:	

**Documentação obrigatória: Cópia de Documento de Identificação do Responsável Civil ou Procurador(a), bem como o Instrumento de Procuração.**

Confirmo e responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima apresentadas.

Garanhuns, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Civil ou Procurador(a)