**Nome:**

**RA:**

**Curso:**

**Assinale em qual categoria você se enquadra:**   
( ) Perda do emprego

( ) Autônomo – MEI   
( ) Trabalho Informal

**Assinale quem é o responsável pelo pagamento da mensalidade:**  
( ) Acadêmico

( ) Responsável Financeiro (pais | cônjuge)

Justificativa

|  |
| --- |
|  |