(“*Oriente*”), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

A

Secretaria de Administração – GOB-SP

**REF: Convênio Estudantil**

Tem a presente prancha, o intuito de formalizar o pedido de inclusão do beneficiário abaixo descrito, no Convênio firmado com o Grande Oriente do Brasil de São Paulo – GOB-SP e (“*nome da faculdade ou universidade”*).

Nome do Irmão / CIM:

Endereço completo do Irmão:

**Nome do Beneficiário:**

**RG e CPF do beneficiário:**

**Endereço completo do beneficiário:**

**E-mail e Telefone do beneficiário:**

**Grau de parentesco:**

**Nome da Universidade:**

**Curso:**

**Ano / Semestre / Horário:**

**Nº RA ou RGM:**

No aguardo do pronto deferimento, agradecemos.

(“*Nome V∴M∴*”)

(“*Nº C.I.M.*”)

**LOGO COM DADOS DA LOJA**