



**Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Departamento de Assistência Estudantil**



DECLARAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO DE CONTA

Nº Conta: _____ **Tipo de Conta:** () Corrente () Poupança
() Outras: _____. **Banco/Instituição Financeira:** _____
Titular da Conta: _____

OBS: Esclarecer somente valores que entraram na conta nos meses de análise do(s) Editais.

DATA)	Valor (R\$)	Esclarecimento da Movimentação

Manaus, _____ de, _____ de 20____

Assinatura Titular da Conta

Av. Gal. Rodrigo Otávio Jordão Ramos, 6200, Coroado, Campus Universitário, Bloco da Reitoria.
CEP: 69077-000 – Manaus/AM e-mail: daest@ufam.edu.br