**Requerimento de Reembolso**

*Fundo de Financiamento Estudantil - Fies*

|  |  |
| --- | --- |
| Estudante | Nome completo:  Nacionalidade:  Data de nascimento:  Estado civil:  Profissão:  CPF:  Cédula de identidade:  Endereço:  E-mail:  Telefone celular:  Matrícula:  Curso: |

|  |  |
| --- | --- |
| IES | **Nome da Instituição de Ensino Superior** |

Solicito o reembolso do valor pago com recursos próprios e, posteriormente, financiado pelo Fies, conforme comprovação na planilha a seguir.

Este reembolso está sendo requerido de acordo com o artigo 58, § 6º da Portaria Normativa MEC nº 209 de 07 de março de 2018:

“§ 6º A IES deverá, em prazo máximo de 15 (quinze) dias, ressarcir ao estudante financiado os repasses do Fies eventualmente recebidos referentes às parcelas da semestralidade já pagas pelo estudante, em moeda corrente ou mediante abatimento na mensalidade vincenda não financiada pelo Fies, observado o disposto no § 5º deste artigo.”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Demonstrativo Financeiro** | **Janeiro/24** | **Fevereiro/24** | **Março/24** | **Abril/24** | **Maio/24** | **Junho/24** | **Total** |
| Valor da mensalidade (-) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Valor pago pelo Fies (+) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Valor pago pelo(a) Estudante (+) | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Taxa de Administração(Caixa (-) \* | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Seguro Prestamista (-) \*\* | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| Soma | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | **R$ 0,00** |

*\* Valor da Taxa de Administração Caixa: R$ 41,10.*

*\*\* Valor do Seguro Prestamista: curso de Medicina R$ 12,80 e curso diverso R$ 4,50.*

Em caso de inércia, a medida judicial competente será adotada.

Pede deferimento.

(Cidade), (Estado), 13 de fevereiro de 2024.

**Nome do(a) Estudante**

Requerente