



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO AUXÍLIO EDUCAÇÃO

Eu, _____, venho por meio deste, solicitar o benefício Auxílio Educação para o meu filho(a) _____, matriculado no colégio _____.

A AFRAFEP poderá ressarcir em 15% do piso salarial da AFRAFEP aos colaboradores com filhos na Educação Infantil, na faixa etária de **03 (três) a 07 (sete) anos de idade**, regularmente matriculados em Instituição de Ensino Regulamentada pelos Órgãos competente de Educação, da seguinte forma:

1.0 o reembolso de 15% (quinze por cento) será para cada filho regularmente matriculado na Educação Infantil e Pré-Escola;

1.1 para ter direito ao Auxílio-educação, o colaborador deverá preencher termo de solicitação do benefício conforme anexo 1.2;

1.2 o Auxílio-educação solicitado só será concedido mensalmente, mediante a comprovação do pagamento da mensalidade escolar.

João Pessoa, _____ de _____ de _____.

Assinatura do colaborador

Assinatura da Gerência de Gestão de Pessoas