

<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO ODONTOLÓGICO - CAMPUS MARCO ZERO</b>	
<b>MÊS DE REFERÊNCIA</b>	<b>JULHO</b>
<b>VALOR DO BENEFÍCIO</b>	<b>R\$ 35,00</b>
<b>COD</b>	<b>NOME</b>
1	CRISTINA FRANCIANE DE SOUSA BRITO
2	DANIELLY DE PAULA RODRIGUES SILVA
3	ELIZETE BARBOSA DA SILVA
4	EZAÚ SOUSA NEVES
5	JOELMA MENDES DE SOUSA ARAGÃO
6	MARIA ELIZETE PALMERIN DOS SANTOS
7	MONIZI COSTA AIRES
8	RAIARA BANDEIRA DA SILVA NEVES
9	VERA LÚCIA MIRANDA VALENTE
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS</b>	<b>9</b>
Obs: Dos 15(QUINZE) beneficiários ativos no auxílio, apenas 9 (NOVE) apresentaram, em data estipulada, comprovante de pagamento referente a JULHO de 2015.	
<b>NUMERO DE PROCESSO:</b>	<b>23125.003805/2015-99</b>

**Marlene Oliveira da Silva Almeida**  
**Diretora do DACE**  
**Portaria nº 1355/2014-UNIFAP**

COD	NOME
-----	------







