

RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO PERMANÊNCIA I - CAMPUS MAZAGÃO

MÊS DE REFERÊNCIA	MAIO
COD	NOME
1	ADELSON RIBEIRO MARTINS
2	ADNAMILTON DA SILVA RIBEIRO
3	ADRIANA ALVES COSTA
4	AGEU CALAZANS MORAES
5	ALDANIR CORDEIRO DA SILVA
6	ALDILON DOS SANTOS DA SILVA
7	ANDRESSA PAOLA DIAS BELO
8	AZAMOR LIMA DE SOUSA
9	CAROLINA SOBRAL PEREIRA
10	DILMA MARQUES DOS REIS
11	DINEUMA SOUZA DA COSTA
12	ETACYARA PRISCILLA CARVALHO DA SILVA
13	ISABEL LIMA DOS SANTOS
14	ISRAEL DOS SANTOS DA SILVA
15	JOSE AILTON NEVES LEAL
16	LAILSON DE SOUZA LOUREIRO
17	LARIÇA BARRETO DE OLIVEIRA
18	LUCINETE CAMPOS DE ALMEIDA
19	MARIA MARTA FRANÇA DE SOUZA
20	MEIRIANE SANTOS DE OLIVEIRA
21	MILTON COSTA MACIEL JUNIOR
22	MIQUIAS TAVARES DOS REIS
23	OTONIEL DA SILVA VIANA
24	PEDRO DE SOUZA LOUREIRO
25	RAILANA DE SOUZA SOUZA
26	RAIMUNDO FILHO DOS SANTOS PENA
27	RAULLISON CORREIA DO CARMO
28	ROMARIO SOUSA DE ARAUJO

COD	NOME
29	ROSIANE DE SOUZA PIMENTEL
30	VALDILENE DE OLIVEIRA NUNES
TOTAL DE BENEFICIÁRIOS	30
OBS: CADA BENEFICIARIO RECEBE \$ 300,00.	
NÚMERO DE PROCESSO:	23125.003045/2015-10

