

<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO SAÚDE - CAMPUS MARCO ZERO</b>	
<b>MÊS DE REFERÊNCIA</b>	<b>ABRIL</b>
<b>VALOR MÉDIO DO BENEFÍCIO</b>	<b>R\$ 165,14</b>
<b>COD</b>	<b>NOME</b>
1	CAMILA MENDES DA CONCEIÇÃO VIEIRA ARAÚJO
2	DANIELLY DE PAULA RODRIGUES RIBEIRO
3	PAULA POLLYANE RODRIGUES RIBEIRO
4	REGINA AMADOR PIRES
5	VERA LÚCIA MIRANDA VALENTE
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS</b>	<b>5</b>
Obs: Dos 13 (TREZE) beneficiários ativos no auxílio, apenas 5 (CINCO) apresentaram, em data estipulada, comprovante de pagamento referente ao mês de ABRIL de 2015.	
<b>NUMERO DE PROCESSO:</b>	<b>23125.002811/2015-29</b>

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

COD

NOME







