

RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO PERMANÊNCIA II- CAMPUS MAZAGÃO	
MÊS DE REFERÊNCIA	MAIO
COD	NOME
Nº DE PROCESSO:	23125.014885/2016-99
1	ANGELA DE ARAUJO SILVA
2	CRISTIANE DE FREITAS PENA
3	DANIELA FLEXA MARTINS
4	GRACINETE MADUREIRA DOS SANTOS DA SILVA
5	JOSE ELDIONE SANTOS DE SOUZA
6	MARLORY MARQUES DA GAMA
7	ROMARIO MORAIS DA PENHA
TOTAL DE BENEFICIOS	7
OBS: CADA BENEFICIARIO RECEBE \$ 150,00.	

