

PAGAMENTOS DEVOLVIDOS PELO BANCO

MÊS	01/12/2024
------------	------------

NOME	CPF.	PROCESSO	DESCRIÇÃO	MOTIVO CANCELAMENTO	OFÍCIO	DATA OFÍCIO
MARIA IZABEL DA SILVA	714.***.***-**	23065.037540/2024-75	BOLSA PRO-GRADUANDO	DADOS BANCÁRIOS INVÁLIDOS	002/2025	31/01/2025

