

REQUERIMENTO CONCESSÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE UNIVERSITÁRIOS

Eu, _____ portador (a) do
RG _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, residente e
domiciliado (a) _____
bairro _____, cidade de Estação RS, venho através desta requerer a
concessão de auxílio transporte conforme Lei Municipal 519 de 23 de março de 1999.

DADOS COMPLEMENTARES:

Telefone para contato: _____
E-mail: _____
Conta bancária: Agência: _____ N° da conta: _____
Nome do titular da conta: _____
Local de estudo: () Passo Fundo () Erechim () Getúlio Vargas () Sertão () _____
Escola: _____
Curso: _____
Quantos dias por semana utilizará o transporte escolar: _____
Nome da empresa que utilizará: _____

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro serem verídicas as informações prestadas, estando ciente da possibilidade de devolução de valores recebidos no caso de constatação de inveracidade. Também assumo o compromisso de trazer um atestado de frequência escolar a cada dois meses, conforme prazo definido: de 12 a 23 de setembro de 2016 e de 16 a 25 de novembro de 2016. Caso o atestado de frequência não seja entregue nas datas acima, o auxílio será suspenso.

Declaro ainda, ter conhecimento da Lei Municipal 519 de 23 de março de 1999, comprometo-me a cumprir as disposições constantes na mesma.

Data: _____

Assinatura do responsável

Obs.: Anexar junto a esta ficha os seguintes documentos:

- **Comprovante de matrícula especificando os dias da semana que o aluno tem aula;**
- **Cópia do Cartão da Família (frente e verso);**
- **Cópia documento de identidade e CPF**
- **Cópia comprovante de residência atualizado**
- **Cópia do cartão da conta bancária para receber o auxílio**

Nome aluno: _____, entregou ficha de
inscrição para recebimento do auxílio transporte em: _____. Deverá entregar
comprovante de frequência às aulas no período de: **12 a 23 de setembro de 2016 e de 16 a 25 de novembro de 2016.** Caso o atestado de frequência não seja entregue nas datas acima, o auxílio será suspenso.