

**Anexo 2 – FICHA DE REQUERIMENTO DO AUXÍLIO TRANSPORTE A
ESTUDANTES DO ENSINO SUPERIOR OU TÉCNICO RESIDENTES NO
MUNICÍPIO DE ITAPOÁ**

Dados pessoais do estudante:

Nome completo	
Data nascimento	
CPF	

Dados do representante legal nos casos em que o aluno for menor de idade:

Nome completo	
Data nascimento	
CPF	

Dados de endereço e contato do estudante:

Telefone fixo*	
Telefone Celular*	
Telefone para recado	
Endereço*	
Bairro*	
E-mail*	

Dados bancários para depósito do benefício no caso de concessão do auxílio:

Banco	
Agência	
Operação	
Nº da conta	

Requerimento do auxílio transporte, nos termos da Lei Municipal nº 744/2017, para frequentar o seguinte curso:

Curso/ Nº de matrícula	
Ano/Semestre	
Previsão de conclusão	
Nº dias na semana que utilizará o transporte	
Instituição de ensino	
Município / UF	

Outras informações sobre o estudante:

Possui outro Curso: () Técnico () Superior () Não
Qual?

Trabalha () Sim () Não

No caso da opção sim, responder:

Profissão: _____

Local de trabalho: _____

Endereço do local de trabalho: _____

Telefone do local de trabalho: _____

Outro membro do grupo familiar frequenta curso superior ou técnico:

() Sim () Não

Se sim:

Nome do familiar: _____

Curso que frequenta: _____

Instituição de ensino: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Estou ciente que a omissão da verdade, acerca das informações registradas nos documentos e declaração apresentados para a Prefeitura Municipal de Itapoá para o recebimento do Auxílio Transporte, pode resultar no cancelamento automático do benefício.

Comprometo-me, sob pena de responsabilidade civil e criminal, a comunicar a Comissão Permanente para Estudos Socioeconômicos a mudança do calendário escolar, renda familiar e/ou endereço quando/se acontecer.

Por ser verdade, firmo o presente.

Itapoá, de _____ de 2018.

Assinatura do estudante ou
representante legal