

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO TRANSPORTE

EU, _____,

PORTADOR (A) DO_CPF _____ VENHO ATRAVÉS

DESTE REQUERER O AUXÍLIO TRANSPORTE NOS MOLDES DA LEI644/2010.

TELEFONE: _____

CIDADE QUE ESTUDA: _____

CURSO: _____ PERÍODO QUE ESTA CURSANDO: _____

MOTORISTA: _____

BANCO: _____ AG: _____ CONTA: _____

FREQUÊNCIA SEMANAL:

- () TODO DIA
- () DUAS VEZES POR SEMANA
- () UMA VEZ NA SEMANA
- () Outros. OBS: _____

VALOR CONTRATADO PELO ALUNO, MENSAL:

- () TODO DIA R\$ _____
- () DUAS VEZES R\$ _____
- () UMA VEZ R\$ _____
- () Outros. OBS: R\$ _____

ENTREGO EM ANEXO:

- () CÓPIA DO RG
- () CÓPIA DO CPF
- () CÓPIA DO DE ELEITOR (IRUPI)
- () CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (RECENTE)
- () DECLARAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO CONSTANDO QUE ESTÁ MATRICULADO E FREQUÊNCIA SEMANAL

IRUPI, _____ DE _____ DE 2024

DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, AFIRMO ESTAR CIENTE DE QUE QUALQUER OMISSÃO DE INFORMAÇÃO OU APRESENTAÇÃO DE DECLARAÇÃO, DADO OU DOCUMENTOS FALSOS E/OU DIVERGENTES A FIM DE PREJUDICAR OU ALTERAR A VERDADE SOBRE OS FATOS POR MIM ALEGADOS CONSTITUI CRIME DE FALSIDADE IDEOLÓGICA, PREVISTO NO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO (DECRETO-LEI 2848/40) E DESDE JÁ AUTORIZO A VERIFICAÇÃO E/OU CONFIRMAÇÃO DOS DADOS APRESENTADOS.

REQUERENTE