

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO TRANSPORTE

EU, _____, PORTADOR (A) DO

CPF _____ VENHO ATRAVÉS DESTE REQUERER O AUXÍLIO TRANSPORTE NOS MOLDES DA LEI 644/2010.

TELEFONE: () _____

CIDADE QUE ESTUDA: _____

CURSO: _____

PERÍODO QUE ESTA CURSANDO: _____

MOTORISTA: _____

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\$ _____

VALOR AUTORIZADO: **50%**

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

ENTREGO EM ANEXO:

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

Declaro para devido fins que, as informações contidas nesse requerimento são verídicas.

IRUPI, _____ DE _____ DE 2020.

REQUERENTE