



## REQUERIMENTO DE AUXÍLIO TRANSPORTE

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF: \_\_\_\_\_ venho através deste requerer o auxílio transporte nos moldes da Lei Municipal de nº 644/2010, alterada pela Lei Municipal de nº 733/2013.

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Cidade que estuda: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Período que esta cursando: \_\_\_\_\_

Motorista: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Número de conta: \_\_\_\_\_ AG: \_\_\_\_\_

### 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: ATÉ 50% (NÃO PREENCHER)

- ( ) 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 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. PORTANTO DECLARO PARA DEVIDOS FINS QUE, AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESSE REQUERIMENTO SÃO VERÍDICAS.*

IRUPI, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2025.

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO REQUERENTE

