REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DA BOLSA TRANSPORTE

FICHA DE INSCRIÇÃO (apresentação obrigatória)

|  |
| --- |
| Nome:  |
|   |
| Sexo:  |
| Escolaridade:   |
|   |
| Instituição de Ensino:  |
| ( )Nível Superior ( )Nível Técnico  |
| Nome do Curso:  |
| Nº Documento de Identidade:   | CPF:  |
| Nº Titulo de Eleitor:   | Data de Nascimento:  |
| Estado Civil:  | E-mail:  |
| Endereço Residencial(Rua, Avenida, Praça, etc.)   |
| Nº.  | Apto.  | Bairro  |
| CEP  | Cidade:   | Estado  |
| Telefone:  | Whatsapp:  |
| CONTA BANCÁRIA PARA DEPÓSITO DA BOLSA TRANSPORTE: BANCO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AGÊNCIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF DO FAV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAVORECIDO: ( )O ESTUDANTE ( )TERCEIRO NOME TERCEIRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF TERCEIRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obs. Se for terceiro juntar procuração.  |

Declaro que:

( ) Utilizo o transporte diário para fins acadêmicos com a empresa de transporte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Utilizo veículo particular (próprio ou de terceiro). MARCA/MODELO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ANO\_\_\_\_\_\_\_\_\_/PLACA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro que posso \_\_\_\_pessoas no meu grupo familiar (morando na mesma casa) e que a renda total do meu grupo familiar é de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_por mês, estando ciente do previsto no art. 6º e §§ da lei 288/2022.

Declaro que atendo todas as exigências contidas no presente edital (001/2023) e que estou de acordo com a regulamentação nele contida, na lei 288/2022 e alterações posteriores, bem como estou ciente de que constatada a inexatidão das afirmativas ou irregularidades de documentos, ainda que comprovadas posteriormente, serei eliminado do processo seletivo, anulando-se todos os atos decorrentes de minha inscrição. Requeiro, assim, minha inscrição no programa BOLSA TRANSPORTE do Município de Otacílio Costa.

Otacílio Costa/SC, \_\_\_ de janeiro de 2023.

Assinatura do candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF do candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_