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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_