



**REQUERIMENTO VALE TRANSPORTE ESTUDANTIL**

Exma. Sra.

**ANA CATARINA MARTINS BONASSI**

Prefeita Municipal

O REQUERENTE			
<b>Nome do Estudante</b>			
<b>Data de Nasc.</b>		<b>Naturalidade</b>	
<b>RG</b>		<b>CPF</b>	
<b>Endereço</b>			
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>		<b>Celular</b>	
<b>Agência</b>		<b>N° da Conta</b>	
<b>Banco</b>		<b>Tipo de Conta</b>	
<b>Titular da Conta</b>		<b>CPF</b>	

Requer o Vale Transporte Estudantil, nos termos do artigo 163 da Lei Orgânica Municipal, para frequentar o seguinte curso:

<b>Curso</b>		<b>Período</b>	
<b>Instituição</b>		<b>Município</b>	

<b>Presencial</b>		<b>Semipresencial</b>	
-------------------	--	-----------------------	--

<b>Domingo</b>	<b>Segunda</b>	<b>Terça</b>	<b>Quarta</b>	<b>Quinta</b>	<b>Sexta</b>	<b>Sábado</b>

- Estou ciente que a omissão da verdade acerca das informações registradas nos documentos apresentados para a Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí para o recebimento do Vale Transporte Estudantil pode resultar no cancelamento automático do benefício.
- Comprometo-me sob pena de responsabilidade civil e criminal comunicar à Prefeitura Municipal caso haja mudança do calendário escolar ou venha a residir em outro município.
- Comprometo-me também a comparecer à Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí, no caso de rematrícula, para renovação dos seguintes documentos: comprovante de matrícula mencionando os dias de aula da semana e comprovante de residência recente, até o dia 20 do mês da ocorrência. A não atualização implicará na suspensão temporária do benefício, não sendo executado pagamento retroativo após regularização do mesmo.
- Estou ciente que na falta de documentação o Vale Transporte Estudantil será indeferido.

São Bento do Sapucaí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

(Assinatura do (a) aluno (a) ou responsável)

Deferido  Indeferido

**ANA CATARINA MARTINS BONASSI**  
Prefeita Municipal