



ANEXO I

Ficha de Inscrição para Auxílio Transporte Universitário  
DADOS ACADÊMICOS:

Nome do aluno (a): \_\_\_\_\_

Nome do Curso e ano/semestre: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: Registro Acadêmico: \_\_\_\_\_

Início do curso: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS:**

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: ( ) M ( ) F:

Filiação: \_\_\_\_\_

Documento de identidade (RG): \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Endereço: nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Empresa que trabalha: \_\_\_\_\_

Fone Comercial: \_\_\_\_\_

Há quanto tempo reside no município? \_\_\_\_\_

Dados bancários para repasse do auxílio:

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Nº da Conta: \_\_\_\_\_

Qual o transporte utilizado: Empresa/Nome \_\_\_\_\_

Marque com um x a frequência semanal na Instituição de Ensino Superior:

( ) Segunda-feira ( ) Terça-feira ( ) Quarta-feira ( ) Quinta-feira

( ) Sexta-feira ( ) Sábado

Qual a distância de Tavares à universidade que frequenta: \_\_\_\_\_ Km Valor mensal do transporte \_\_\_\_\_

Tavares, RS \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



**ANEXO II**  
**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_

residente e domiciliado Rua \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, no Município de Tavares-RS, declaro para fins de recebimento

de Auxílio Transporte Universitário estar ciente que na apresentação de informações

falsas, implicará na reprovação do requerimento, sujeitando-me às penalidades previstas

no Art. 299 do Decreto Lei nº 2848 de 7/12/1940.

Tavares-RS \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requerente



**ANEXO III**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS AO REQUERIMENTO**

Ficha de Inscrição para Auxílio Transporte	
Cópia RG do Estudante	
Cópia CPF do Estudante	
Declaração de aceitação e veracidade	
<u>Comprovante de matrícula em Curso de Ensino Técnico ou Graduação (declaração de matrícula fornecida pela Instituição de Ensino Superior (IES</u>	
Comprovante de frequência em Curso de Ensino <u>Técnico ou Graduação.</u>	
Cópia do comprovante atual de residência_ comprovar domicílio e residência atual no município de Tavares, de no máximo os últimos 60 dias. Será aceito conta de Luz, água e ou telefone, nome do Estudante ou declaração do titular.	
Declaração de não recebimento de auxílio de outras fontes para o seu transporte Universitário	
Declaração de utilização do transporte para deslocamento do Município de Tavares para outra cidade, para frequentar o curso universitário (esta declaração deverá ser feita pelo próprio estudante, que assinara os seus termos, devendo constar nesta declaração: <ul style="list-style-type: none"><li>➤ O trajeto/ percurso que utiliza para acesso ao ensino superior, a IES – a Instituição que frequenta: a forma do ensino: presencial- tipo de transporte utilizado, o custo mensal, o número de dias por semana, ou nomês, que utiliza o transporte, outras informações julgadas necessárias)</li></ul>	
Poderão ser solicitados outros documentos julgados necessários.	
Comprovante de quitação com os tributos com a Fazenda Municipal	
Requerimento da concessão do auxílio ao transporte universitário.	



**ANEXO IV**  
**Requerimento**

A Sua excelência Senhor

**GARDEL MACHADO DEARAÚJO**  
**PREFEITO MUNICIPAL**  
**TAVARES-RS**

Eu \_\_\_\_\_

Portador RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ Estudante Universitário  
cursando \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ semestre, na Instituição

\_\_\_\_\_ em conformidade com o EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO DE INTERESSADOS 001/2024 CONCESSÃO AUXÍLIO TRANSPORTE ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS E DA LEI MUNICIPAL Nº 2.193/2019 alterada pela Lei nº 2.768 de 01 de fevereiro de 2023, em seus Art. 1º e 2º inciso I, torna , venho mui respeitosamente requerer o cadastramento para fins de habilitação a concessão do auxílio para o custeio do transporte de estudantes para o 1º semestre de 2024 conforme prevê a Lei Municipal 2.193/2019 alterada pela Lei nº 2.768 de 01 de fevereiro de 2023, em seus Art. 1º e 2º inciso I.

Encaminho em anexo os seguintes documentos:

Declarar abaixo os documentos que serão anexados no processo:

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

Tavares-RS, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2024.

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



## DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_. Declaro para os devidos fins que  
( ) vezes ( ) semana ( ) mês, percorro o trajeto entre o município de Tavares á  
\_\_\_\_\_ utilizando como meio de Transporte, ( ) carro  
particular ( ) lotação ( ) onibus. Para cursar a faculdades  
de \_\_\_\_\_ na Universidade  
\_\_\_\_\_ gastando para locomoção em media o valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.

\_\_\_\_\_  
Estudante



## DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_. Declaro que não recebo  
auxilio transporte para meu deslocamento até a cidade de  
\_\_\_\_\_ onde Curso a Faculdade  
de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Estudante