

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ portador da carteira de Identidade n° \_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_ Declaro para fins de recebimento de **RENOVAÇÃO** do Auxílio Transporte, ser residente e domiciliado na (Rua,Av.) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, neste Município de Divinolândia-SP, **e não possuo curso de graduação em Nível Superior, não estou cursando o mesmo período, semestre ou ano já contemplado**, assim estando apto a receber o benefício de **RENOVAÇÃO** do Auxílio Transporte na forma prevista na Lei Municipal n.º 1963, de 18 de março de 2010.

Declaro também estar ciente que na **apresentação de informações falsas**, quer constantes da Ficha de Inscrição quer do acompanhamento do curso, **implicará na reprovação do Requerimento** e também da exclusão da lista de beneficiados, **sujeitando-me às penalidades previstas no art. 299 do Decreto- Lei n.º 2.848**, de 7 de Dezembro de 1940(Falsidade Ideológica) e suas alterações posteriores.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente Declaração para os fins de direito.

Divinolândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do aluno)

### DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA RENOVAÇÃO DO AUXÍLIO TRANSPORTE:

- ✓ *COMPROVANTE DE MATRÍCULA (1º SEMESTRE DE 2025)*
- ✓ *COMPROVANTE DE FREQUÊNCIA DO SEMESTRE ANTERIOR (2º SEMESTRE 2024)*
- ✓ *CÓPIA DO CARTÃO DA CONTA DO BANCO NO NOME DO ALUNO, (precisamos somente da parte onde consta o nome do correntista, agência e o número da conta)*
- ✓ *COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.*

AUTORIZAÇÃO DE CADASTRO PARA DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE

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

Nome do Banco: \_\_\_\_\_

N.º Agência: \_\_\_\_\_

Conta Corrente N.º: \_\_\_\_\_

Chave Pix: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

Divinolândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do aluno)