

REQUERIMENTO

Eu , portador do RG nº e do CPF nº , residente na rua , nº , bairro , no município de Tambaú, Estado de São Paulo, venho por meio deste, solicitar a participação no Programa Bolsa Transporte mediante a concessão da Bolsa-Auxílio para custear parcialmente o serviço de transporte estudantil.

- Declaro que estou devidamente matriculado no curso de , na instituição de ensino localizada na cidade de , Estado de , com frequência presencial nos dias e horários descritos abaixo:

<input type="checkbox"/> Segunda-feira	das <input type="text"/> às <input type="text"/> h.	<input type="checkbox"/> Sexta-feira	das <input type="text"/> às <input type="text"/> h.
<input type="checkbox"/> Terça -feira	das <input type="text"/> às <input type="text"/> h.	<input type="checkbox"/> Sábado	das <input type="text"/> às <input type="text"/> h.
<input type="checkbox"/> Quarta-feira	das <input type="text"/> às <input type="text"/> h.	<input type="checkbox"/> Domingo	das <input type="text"/> às <input type="text"/> h.
<input type="checkbox"/> Quinta-feira	das <input type="text"/> às <input type="text"/> h.		

- Declaro que possuo conta no Banco do Brasil ou no Banco Caixa Econômica Federal, vinculada ao meu CPF, para recebimento da Bolsa-Auxílio conforme os dados abaixo:

Banco: ;
Agência: ;
Conta nº: .

- Declaro que meus principais dados para contato são:

Telefone Celular: E-mail: .

- Declaro que me comprometo a enviar mensalmente a Declaração de Frequência emitida pela instituição de ensino comprovando minha periodicidade para recebimento do auxílio.

Tambaú, de de .