



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM PRINCÍPIO
Estado do Rio Grande do Sul
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Ex. Sr.
Fábio Persch
Prefeito Municipal
BOM PRINCÍPIO

Inscrição nº _____

AUXÍLIO DO TRANSPORTE CURSO TÉCNICO/PROFISSIONALIZANTE 2020/1

(nome do estudante)

residente e domiciliado na _____

(rua/avenida)

do bairro _____, na cidade de Bom Princípio, telefone

_____, e-mail _____,

na condição de estudante no curso Técnico/Profissionalizante _____

(especificar o curso)

_____, matriculado(a) regularmente no primeiro semestre de 2020, em (nº) _____ de dias, na instituição _____

_____, vem requerer a V. Ex. a concessão de auxílio nos termos da Lei nº 1944/2013 em vigor.

Pede Deferimento

Bom Princípio,

.....
Ass. Requerente (Legível)

.....
Ass. Do responsável Pelo
Recebimento dos documentos (Legível)

Documentos a serem entregues:

- () Comprovante de Residência (titular ou em nome do pai, mãe ou responsável comprovado)
- () RG e **CPF**
- () Comprovante de Matrícula e nº dias/aula por semana () INICIANTE NO CURSO
- () Comprovante de notas do último semestre cursado e/ou que recebe o auxílio.

CPF	BANCO	AGÊNCIA	NÚMERO DE CONTA