

**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 |
|   |  |  |  |