



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI**

Anexo I

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL
CAIBI – Santa Catarina

REQUERIMENTO

Eu, _____, brasileiro(a), estudante, portador(a) da Cédula de Identidade nº. _____ e do CPF nº. _____, residente e domiciliado na Rua _____, nesta cidade de Caibi, Estado de Santa Catarina, venho Respeitosamente REQUERER o auxílio transporte, para a cidade de _____, relativo ao _____ Semestre do exercício de 2018, nos termos da Lei Municipal nº 2.529/2018, de 12 de abril de 2018, conforme comprovante de matrícula e de residência, em anexo.

Nestes Termos
Pede Deferimento

Caibi SC, _____ de _____ de _____

Assinatura do Estudante



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI**

Anexo II

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro(a), estudante, portador(a) da Cédula de Identidade nº. _____ e do CPF nº. _____, residente e domiciliado na Rua _____, nesta cidade de Caibi, Estado de Santa Catarina, DECLARO para fins de recebimento de auxílio transporte à estudante que no _____ semestre do ano de _____ frequentava o Curso Superior em _____ dias por semana, nos termos da Lei Municipal nº 2.529/2018, de 12 de abril de 2018.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, dentre outras.

Caibi SC, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Estudante



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI**

Anexo III

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da Cédula de Identidade nº. _____ e do CPF nº. _____, residente e domiciliado na Rua _____, nesta cidade de Caibi, declaro para os devidos fins e a quem interessar possa que o(a) acadêmico(a) _____, reside no endereço _____, nesta cidade de Caibi, Estado de Santa Catarina, em residência de minha propriedade, nos termos da Lei Municipal nº 2.529/2018, de 12 de abril de 2018.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, dentre outras.

Caibi SC, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Proprietário do Imóvel



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIBI**

Anexo IV

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro(a), estudante, portador(a) da Cédula de Identidade nº. _____ e do CPF nº. _____, residente e domiciliado na Rua _____, nesta cidade de Caibi, Estado de Santa Catarina, DECLARO para fins de recebimento de auxílio transporte à estudante que não foi beneficiado pelo Município de Caibi, com auxílio transporte para qualquer outro Curso Superior, nos termos da Lei Municipal nº 2.529/2018, de 12 de abril de 2018.

Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, dentre outras.

Caibi SC, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Estudante