**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO – AUXÍLIO TRANSPORTE**

|  |
| --- |
| NOME: |
| CPF: RG: |
| ESTADO CIVIL: |
| ENDEREÇO: |
| CONTATO (S): |
| INSTITUIÇÃO: |
| CURSO: |
| QUANTIDADE DIAS DE AULA: |
| VALOR REQUERIDO: |

**OBS:** anexar obrigatoriamente comprovantes atualizados de matrícula e frequência nas aulas através de documentos fornecidos pela instituição correspondente, além de comprovante de residência relativo ao mês requerido. (semestralmente)

**DECISÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **( )** | **DEFERIMENTO** | **Valor:** |
| **( )** | **INDEFERIMENTO**  | **Motivo:** |

Lacerdópolis, .......... de ............................................. de 20......

Ticiana Moreira

Secretária de Educação/Cultura/Esportes