DECLARAÇÃO

Eu, _____portador da carteira de Identidade nº _____ e CPF nº _____Declaro para fins de recebimento de **RENOVAÇÃO** do Auxílio Transporte, ser residente e domiciliado na (Rua,Av.)_____nº _____Bairro _____, neste Município de Divinolândia-SP**, e não possuo curso de graduação em Nível Superior, não estou cursando o mesmo período, semestre ou ano já contemplado**, assim estando apto a receber o benefício de **RENOVAÇÃO** do Auxílio Transporte na forma prevista na Lei Municipal n.º 1963, de 18 de março de 2010.

Declaro também estar ciente que na **apresentação de informações falsas**, quer constantes da Ficha de Inscrição quer do acompanhamento do curso, **implicará na reprovação do Requerimento** e também da exclusão da lista de beneficiados, **sujeitando-me às penalidades previstas no art. 299 do Decreto- Lei n.º 2.848**, de 7 de Dezembro de 1940(Falsidade Ideológica) e suas alterações posteriores.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente Declaração para os fins de direito.

Divinolândia, _____de _____de _____

_____
(Assinatura do aluno)

DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS PARA RENOVAÇÃO DO AUXÍLIO TRANSPORTE:

- ✓ *COMPROVANTE DE MATRÍCULA **(2º SEMESTRE DE 2025)***
- ✓ *COMPROVANTE DE FREQUÊNCIA DO SEMESTRE ANTERIOR **(1º SEMESTRE 2025)***
- ✓ *CÓPIA DO CARTÃO DA CONTA DO BANCO NO NOME DO ALUNO**, (precisamos somente da parte onde consta o nome do correntista, agência e o número da conta)***
- ✓ *COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.*