



Prefeitura Municipal de Monte Sião - MG

ESTÂNCIA HIDROMINERAL / CAPITAL NACIONAL DO TRICÔ

CEP: 37580-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

CADASTRAMENTO PARA AVALIAÇÃO NA OBTENÇÃO DE AUXÍLIO PARA TRANSPORTE DE ESTUDANTES DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR - 2024.

Lei nº 2.379 de 14 de março de 2017 e Lei Complementar nº 2.421 de 06 de outubro de 2017.

1. Documentos do aluno:

- a) **cópia** do Documento de Identidade - RG;
- b) **cópia** do CPF/MF (não precisa de cópia, se o número do CPF constar no RG);
- c) **cópia** da Certidão de Nascimento ou de Casamento ou Contrato de Concubinato;
- d) **cópia** do Cartão do Banco (em nome do aluno) ou impressão do print da tela do aplicativo do banco digital com identificação do banco, número da agência e número da conta.

2. Comprovante de residência:

- a) **cópia** de conta de água, luz, telefone, internet, cartão de crédito (**COM DATA NÃO SUPERIOR A 90 DIAS**). Apresentar apenas um dos comprovantes citados;
- b) em caso de moradia alugada, apresentar **cópia** do contrato de locação ou **cópia** dos recibos de pagamento do último mês.

3. Contrato de transporte:

- a) **cópia** do contrato de transporte escolar junto a empresa ou pessoa física prestadora do serviço.

4. Documentos do curso e da instituição de ensino:

- a) **cópia** do Comprovante de Matrícula (Certidão ou Declaração de Matrícula) ou contrato da instituição de ensino (**DEVIDAMENTE ASSINADA POR RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO e/ou COM AUTENTICAÇÃO DIGITAL**), contendo: dados da instituição de ensino, dados do aluno e dados do curso.

Telefone Fixo e Whatsapp - 35-3465-6136 / 35-9-8852-8278

Adicione este número para receber informações sobre o subsídio, tirar dúvidas e/ou enviar/receber documentos.

OBS: ESTÁ FOLHA NÃO PRECISA SER IMPRESSA
(pense antes de imprimir, pense verde)



Prefeitura Municipal de Monte Sião - MG

ESTÂNCIA HIDROMINERAL / CAPITAL NACIONAL DO TRICÔ

CEP: 37580-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO PARA AVALIAÇÃO NA OBTENÇÃO DE AUXÍLIO PARA TRANSPORTE DE ESTUDANTES DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR - 2024.

Lei nº 2.379 de 14 de março de 2017 e Lei Complementar nº 2.421 de 06 de outubro de 2017.

**PREENCHER EM LETRA LEGÍVEL, COM CANETA NA COR AZUL OU DIGITADO E
ASSINADO COM ASSINATURA DIGITAL (GOV.BR)**

1. DADOS DO ESTUDANTE

Nome:		Sexo: () M () F	
RG:	CPF:		
Endereço:	Nº		
Bairro:	Complemento:		
Município:	UF:	CEP:	
Data de Nascimento: / /	Estado Civil:		
E-mail:	Celular: ()		
Filiação: Pai:	Mãe:		

2. DADOS REFERENTES AO CURSO E A INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Nome da instituição de ensino:		
Curso:	Município:	UF:
Tipo de curso: () TÉCNICO () SUPERIOR		
Período: () Manhã () Tarde () Noite () Integral		
Duração (número de semestres):	Ano de início:	Ano de conclusão:
Dias necessários p/utilização do transporte: () Segunda () Terça () Quarta () Quinta () Sexta		

3. DADOS BANCÁRIOS

Banco:	Nº Agência:	Nº Conta:
--------	-------------	-----------

Estou ciente, que nos termos do art. 12, da **Lei Municipal sob nº 2.379 de março de 2017 e Lei Complementar nº 2421 de outubro de 2017**, se na análise do pedido ou mesmo após a concessão do benefício forem constatadas informações ou esclarecimentos inverídicos, o requerimento será indeferido ou revista a decisão, e o Termo de Responsabilidade será executado judicialmente, arcando o responsável com a devolução de todo valor recebido, corrigido monetariamente, bem como, enquadrado nas penalidades criminais previstas em Lei.

Monte Sião, _____ de _____ de 2024.

Nome: _____ Assinatura: _____



Prefeitura Municipal de Monte Sião - MG

ESTÂNCIA HIDROMINERAL / CAPITAL NACIONAL DO TRICÔ

CEP: 37580-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

TERMO DE RESPONSABILIDADE - Vigência 2024

Lei nº 2.379 de 14 de março de 2017

e

Lei Complementar nº 2.421 de 06 de outubro de 2017

Eu _____,

portador do RG _____ e do CPF _____,

residente e domiciliado à: _____, nº: _____,

bairro: _____, complemento: _____,

município: _____ / estado: _____.

DECLARO ABAIXO, MINHA SITUAÇÃO ACADÊMICA:

- Já possuo curso de Graduação: () NÃO, () SIM - Qual? _____

- Já possuo curso de Pós Graduação: () NÃO, () SIM - Qual? _____

Declaro para os devidos fins da **Lei Municipal sob nº 2.379 de março de 2017 e Lei Complementar nº 2421 de 06 de outubro de 2017**, que todos os documentos apresentados por mim neste ato, correspondem integralmente com os originais, me responsabilizando cível e criminalmente pela autenticidade deles, bem como pela veracidade das informações por mim prestadas.

Estou ciente, que nos termos do art. 12, da **Lei Municipal sob nº 2.379 de março de 2017 e Lei Complementar nº 2421 de outubro de 2017**, se na análise do pedido ou mesmo após a concessão do benefício forem constatadas informações ou esclarecimentos inverídicos, o requerimento será indeferido ou revista a decisão, e o Termo de Responsabilidade será executado judicialmente, arcando o responsável com a devolução de todo valor recebido, corrigido monetariamente, bem como, enquadrado nas penalidades criminais previstas em Lei.

Monte Sião, ____ de _____ 2024.

Nome do estudante ou do representante legal

Assinatura do estudante ou do representante legal