

ANEXO II

MODELO PARA ALUNOS - Auxílio Transporte Universitário

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro (a), (estado civil), (profissão), portador do RG nº. _____, inscrito no CPF nº _____, residente e domiciliado à Rua/Avenida _____, nº _____, Bairro _____, Iturama-MG, **DECLARO**, sob as penas da lei, para fins de inscrição no processo de Auxílio Transporte aos estudantes de Curso Superior não ofertados no Município, num raio de 120 (cento e vinte) quilômetros da sede do município para cursar ensino superior, de que trata a Lei Municipal nº 5.142, de 27 de fevereiro de 2.023, que sou residente e domiciliado(a) no endereço e município acima especificado, há mais de 02 (dois) anos.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração em 02 (duas) vias de igual teor e forma na presença de duas testemunhas, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Iturama-MG, ____ de fevereiro de 2023.

Declarante

TESTEMUNHAS:

1) _____

NOME:

RG:

2) _____

NOME:

RG:

Obs: A presente declaração deverá ser firmada de próprio punho e/ou com firma reconhecida.