



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU

## Departamento Municipal de Educação

Av. da Saudade, nº 250 - Centro- Miracatu SP CEP 118500-000  
Tele/Fax (13) 3847-1265/1860 - E-mail: educacao@miracatu.sp.gov.br

À SENHORA DIRETORA DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

### REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, e do Cadastro  
Único nº \_\_\_\_\_, venho, por meio deste, requerer o Transporte Universitário  
Adicional para Alunos Residentes em Área Rural, conforme dispõe a Lei nº 2.205, de 19 de maio de  
2025, considerando que:

- ( ) Sou aluno(a) de curso técnico ou superior, em outro município, e resido em área rural.  
( ) Sou aluno(a) de curso técnico no município de Miracatu e resido em área rural.

Justificativa:

Solicito o referido transporte adicional, tendo em vista a necessidade de utilizar veículo particular para o trajeto entre o ponto final do transporte universitário atual e o bairro onde resido. Informo abaixo o itinerário necessário:

Ida: Do bairro \_\_\_\_\_ até o bairro \_\_\_\_\_

Volta: Do bairro \_\_\_\_\_ até o bairro \_\_\_\_\_

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Miracatu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

### DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que:

- Estou ciente de que, em caso de prestação de informações falsas ou incorretas, poderei responder civil e criminalmente.
- O comprovante de residência foi entregue junto aos demais documentos no ato da inscrição.
- Estou ciente de que o benefício será concedido a partir do mês do requerimento e de que devo cumprir o Cronograma 2025 estabelecido pelo Departamento Municipal de Educação, apresentando os documentos comprobatórios dos gastos com o transporte adicional, bem como do meu vínculo com a Instituição de Ensino.
- Anexo a este requerimento documento que comprova minha matrícula e frequência presencial nas aulas referentes ao 1º semestre letivo de 2025.

Miracatu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante