



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 2026.

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 2026 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 2026.

Miracatu, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante