

ANEXO II – AUXÍLIO TRANSPORTE

Declaração de Transporte - Alunos/as residentes em São José do Rio Preto

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, residente na Rua _____,
Bairro _____,
Cidade/Estado _____, declaro que não tenho acesso a qualquer tipo de transporte público coletivo totalmente GRATUITO oferecido pela Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto. Declaro ainda que utilizo o meio de transporte abaixo descrito para chegar ao campus, com o respectivo custo mensal:

Declaração de Transporte – Alunos/as residentes em outro município

Eu _____,
RG _____, CPF _____, residente na Rua _____,
Bairro _____,
Cidade/Estado _____, declaro que a Prefeitura Municipal da cidade onde resido:

() oferece transporte, porém cobra tarifa no valor de R\$ _____/mensal.

() não oferece transporte a estudantes.

Observo que preciso do auxílio transporte pelo motivo (descrever a situação de residência e necessidades para o trajeto, exemplo: ônibus ida e volta e uber/99 e afins; área rural etc.):

Obs. Enviar este arquivo pelo SUAP, no campo “Documento Complementar”.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, Campus São José do Rio Preto, qualquer alteração.

Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Data: ____/____/2025.

Responsável pelo/a estudante menor de 18 anos:

Assinatura do/a estudante

Assinatura do/a responsável