

CANDIDATO(A): \_\_\_\_\_

**MODELO 5**

**DECLARAÇÃO DE TRANSPORTE**

Eu, \_\_\_\_\_

portador (a) do RG. nº \_\_\_\_\_ e do CPF. nº \_\_\_\_\_

DECLARO, sob as penas da lei, para fins de apresentação à PREFEITURA DE SOROCABA – Secretaria da Educação, que desembolso mensalmente, em média, R\$ \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_), para

locomover-me até a cidade \_\_\_\_\_, onde frequento o curso

\_\_\_\_\_ na Instituição

\_\_\_\_\_, utilizando

\_\_\_\_\_ (colocar o tipo de transporte utilizado = ônibus/van, etc)

DECLARO ainda a inteira responsabilidade contida nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da minha inscrição ao CUSTEIO DE TRANSPORTE, obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, quando for o caso; além das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a PREFEITURA DE SOROCABA – Secretaria da Educação – a certificar as informações acima.

Sorocaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) declarante