

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 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