

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