



Prefeitura Municipal de Cerquillo
Secretaria Municipal de Educação e Cultura

Av. Dr. Vinicius Gagliardi, 1180 - N. Sra. de Lourdes - 18520-000 - Cerquillo - SP
PABX: (15) 3384-8333 - E-mail: educacao@cerquillo.sp.gov.br



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE RECADASTRAMENTO

Eu _____, CPF. _____, telefone
fixo (____) _____ celular (____) _____, residente e domiciliado à rua/av
_____, nº _____, bairro
_____, Cerquillo - SP, declaro para todos os fins e sob as penas da lei,
estar em conformidade com as normas para reembolso do transporte universitário.

Comprometo-me a fazer um **RECADASTRO** (semestral), na Secretaria Municipal de
Educação e Cultura de Cerquillo – Coordenação de Transporte.

Comprometo-me comunicar a citada Secretaria sobre qualquer alteração da documentação
que possa vir a ocorrer durante o ano letivo, sendo de minha inteira responsabilidade a
veracidade dos documentos e informações prestadas, sob pena de **CANCELAMENTO DO
REEMBOLSO**, caso as informações e documentações forem “FALSAS”, ou constatada qualquer
irregularidade.

Declaro ter entregue a documentação abaixo citada:

- **Declaração de Responsabilidade – 2 vias** (emitidas no site –
www.educacao.cerquillo.sp.gov.br) devidamente preenchida e assinada pelo aluno);
- **Xerox do comprovante de residência atual** – Válido apenas o Xerox dos meses: **Junho, Julho ou Agosto de 2017 (Trazer somente de um dos meses)**, em nome do aluno, pai/mãe ou responsável legal (conta de luz, água, telefone ou qualquer outro comprovante de endereço que contenha as datas de validade que atendam às condições exigidas nesta declaração), mediante apresentação do comprovante original;
- **Xerox da declaração de matrícula** - papel timbrado, carimbada e assinada pela Instituição de Ensino (trazer a declaração original para autenticar a cópia), constando:
 - Nome do aluno;
 - Curso;
 - Turno;
 - Semestre letivo;
 - Qualificação (Curso Técnico ou Superior);
 - Frequência do aluno (informar quantos dias o aluno frequenta a instituição – Um dia, dois dias, ..., de segunda à sexta ou de segunda à sábado).

OBS: Alunos que **já possuem (tiveram) cadastro no reembolso e não estudaram no primeiro semestre de 2017, mudaram ou irão mudar de curso** e irão estudar neste segundo semestre será necessário fazer uma nova carteirinha e portanto **deverá trazer também 1 foto 3x4**.

Obs: Para fins de comprovação de dados trazer **ORIGINAL** e **CÓPIA** da documentação solicitada, caso contrário o cadastro não será efetuado.

Cerquillo, ____ de _____ de 2017.

RECEBI

____/____/2017

Assinatura do Aluno

Assinatura do Pai, Mãe ou Responsável
(Somente se o Aluno for menor de Idade)