



ESTADO DE SANTA CATARINA  
GOVERNO MUNICIPAL DE TUNÁPOLIS

CADASTRO PARA AUXÍLIO ESTUDANTE – 2º SEMESTRE/2024  
Conforme Lei Municipal nº 1.566

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Título de Eleitor: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Titular da conta: \_\_\_\_\_

**Observação: Banco Sicoob ou Banco do Brasil.**

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_

Curso que Frequenta: \_\_\_\_\_

( ) Pós-Médio Profissionalizante ( ) Superior ( ) A distância.

( ) Segunda Graduação ( ) Outros

**Periodicidade que frequenta o Curso:**

( ) Diário ( ) Semanal ( ) Quinzenal ( ) Mensal

Já recebeu Auxílio alguma vez? ( ) Sim ( ) Não

Qual foi o último ano/semestre que recebeu? \_\_\_\_\_

Localização da instituição de ensino: \_\_\_\_\_

Meio de transporte utilizado para deslocamento: \_\_\_\_\_

Tem bolsa de Estudo? ( ) Sim Não. Porcentagem: \_\_\_\_\_ Tipo de Bolsa: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

1. Anexar cópia do CPF, Identidade, Título de Eleitor e Comprovante de Residência.
2. Além de preencher este formulário, é **OBRIGATÓRIO** anexar o Atestado de Matrícula e/ou Frequência do Curso. (pode ser a via portal) e que deverá ser renovado a cada semestre.
3. O Auxílio será pago conforme Legislação Municipal vigente.

Tunápolis – SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante