CADASTRO PARA AUXÍLIO ESTUDANTE – 1º SEMESTRE/2026
Conforme Lei Municipal nº 1680/2026

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: _____

( ) Superior ( ) Superior a distância ( ) Pós Médio

( ) Ensino Médio concomitante com técnico

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

Qual foi o último ano/semestre que recebeu? _____

Localização da instituição de ensino: _____

Observações:_____

1. Anexar cópia do CPF, Identidade, Título de Eleitor, Comprovante de Residência e comprovante de conta (SICOOB ou BANCO DO BRASIL);
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. Apresentar Declaração de veracidade das informações.
4. O Auxílio será pago conforme Legislação Municipal vigente.

Tunápolis – SC, _____de _____2026

_____
Assinatura do Estudante