



PREFEITURA DE Guararema

BOLSA-AUXÍLIO PARA ESTUDOS - REEMBOLSO

FORMULÁRIO Nº 12

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Eu, _____,
CPF: _____, RG: _____, abaixo assinado, residente na
Rua: _____ nº _____
Bairro: _____ Complemento: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone: _____ E-mail: _____

contemplado com o benefício da Bolsa-Auxílio para Estudos, venho respeitosamente à presença de V. Exa. REQUERER o reembolso de 50% (cinquenta por cento) do valor efetivamente pago, sem encargos de atraso no pagamento, em atendimento ao art. 10 do Decreto nº2458, de 05 de Dezembro de 2007.

Nestes Termos

P. Deferimento

Guararema, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DA REQUERENTE

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA REQUERER O REEMBOLSO:

☐ Cópia do comprovante de pagamento da matrícula e/ou mensalidade

Banco: _____

Agência: _____

Nº Conta Corrente: _____