



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI
SECRETARIA DE SERVIÇOS PÚBLICOS - SESP
COORDENAÇÃO DE TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO - CTU

REQUERIMENTO	RECADASTRO <input type="checkbox"/>	CADASTRO <input type="checkbox"/>	PROTOCOLO: DATA: / / 2018
ATENÇÃO: PREENCHER COM LETRA DE FORMA			SERVIDOR RESPONSÁVEL:
ESTUDANTE (NOME COMPLETO):			
RG:	CPF:	DATA NASCIMENTO: / /	
TEL.:	E-mail:		
ENDEREÇO:		BAIRRO/LOCALIZAÇÃO:	
UNIDADE DE ENSINO:	CURSO:	TURNO: M () V () N ()	
BAIRRO:	PERÍODO LETIVO:		
TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO			
<p>DECLARO ESTAR CIENTE DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS ENQUANTO BENEFICIÁRIO DO PROGRAMA TSTU, NOS TERMOS DO REGULAMENTO APROVADO PELO DECRETÓ MUNCIPAL Nº 6821/2017, INCLUSIVE DAS CONDUTAS VEDADAS EM SEU ART. 10 E SANÇÕES DELAS DECORRENTES.</p> <p>ASSUMO O COMPROMISSO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO À PREFEITURA MUNICIPAL, NOS TERMOS DO ART. 5º, INCISO v, DO REGULAMENTO DO PROGRAMA TSTU, O QUAL DEVERÁ SER PRESTADO CONFORME DISCIPLINA DO ART. 7º DO REFERIDO REGULAMENTO.</p> <p>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, ESPECIALMENTE EM ATENÇÃO AO REQUISITO DEFINIDO DO ART. 5º, INCISO II, DO REGULAMENTO DO PROGRAMA TSTU, QUE SOU NATURAL DE CAMAÇARI OU RESIDO NO MUNICÍPIO HÁ PELO MENOS 5 (CINCO) ANOS.</p>			

DECLARO COMO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA, ASSUMINDO INTEIRA RESPONSABILIDADE CIVIL E CRIMINAL.

ASSINATURA DO ALUNO OU RESPONSÁVEL

CAMAÇARÍ, ____ / ____ / 2018.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI
SECRETARIA DE SERVIÇOS PÚBLICOS - SESP
COORDENAÇÃO DE TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO - CTU

TEL - 71 3622-7718 / 7716 ORLA 3622-8213

PROTOCOLO DE ENTREGA	Nº:	DATA: / / 2018
NOME:		
RG:	FACULDADE/ CURSO (ATUAL):	
SERVIDOR RESPONSÁVEL:		