



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA

ESTADO DE SÃO PAULO



REEMBOLSO BOLSA AUXÍLIO PARA ESTUDOS - SEMAF

PROTOCOLO

Exmo. Sr.
Marcio Luiz Alvino de Souza
Prefeito Municipal de Guararema

Eu, _____,
CPF _____, RG _____ abaixo assinado
residente na Rua _____

Bairro _____ Cidade _____ CEP: _____

Tel. _____, contemplado com o benefício da Bolsa Auxílio para Estudos, venho,
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 nº 2458, de 05 de dezembro de 2007.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Guararema, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA REQUERER O REEMBOLSO:

Cópia do Comprovante de Pagamento da Matrícula e/ou Mensalidade

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

Nº DA CONTA CORRENTE: _____