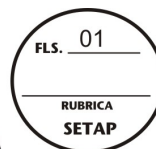




PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA

ESTADO DE SÃO PAULO



BOLSA-AUXÍLIO PARA ESTUDOS - SEMAF III

PROTOCOLO

Exmo. Sr.
Marcio Luiz Alvino de Souza
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.

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 Conta Corrente: _____