



Prefeitura do Município de Assaí

LEALDADE
NOBREZA
RIQUEZA
PODER

ESTADO DO PARANÁ
Avenida Rio de Janeiro, 720, 1º Andar – Fone (043) 3262-1313 – CEP 86.220-000
E-mail: pmassai@assai.pr.gov.br
GESTÃO 2025 - 2028

ANEXO III

PROGRAMA MUNICIPAL DE AUXÍLIO-TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO MODELO AUTODECLARAÇÃO DE 1ª GRADUAÇÃO

Eu, _____, nascido(a) em ____/____/____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na _____, nº _____, bairro _____, CEP _____, cidade _____, venho, por meio desta, declarar, para fins de participação no Programa Municipal de Auxílio-transporte, que:

ESTOU CURSANDO A MINHA PRIMEIRA GRADUAÇÃO, conforme os dados abaixo:

Curso: _____

Período atual: _____

Instituição de Ensino Superior: _____

Cidade onde está localizada a faculdade: _____

Declaro, ainda, estar ciente de que a prestação de informações falsas **implicará a suspensão imediata do auxílio e exclusão permanente do programa**, além das sanções previstas na legislação vigente.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais cabíveis.

Assaí – PR, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Declarante