



## PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS

Secretaria Municipal de Educação

Rua Coronel Büchelle, 121 – Centro – 88200-000 – Tijucas – Santa Catarina.

Fone: 48-32638129 – Fax: 48- 32638129 – E-mail: [sme@tijucas.sc.gov.br](mailto:sme@tijucas.sc.gov.br)

Nº de Inscrição

### Inscrição para o Transporte Universitário

**Nome:**

<b>Data de Nascimento:</b>	<b>Idade:</b>	<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>
----------------------------	---------------	------------	-------------

<b>Endereço:</b>	<b>Nº</b>	<b>Bairro:</b>
------------------	-----------	----------------

<b>Ponto de Referência:</b>	<b>Telefone:</b>
-----------------------------	------------------

**Local de Trabalho:**

**Profissão:**

<b>Local de Estudo:</b>	<b>Cidade:</b>
-------------------------	----------------

<b>Curso:</b>	<b>Período:</b>	<b>Horário:</b>
---------------	-----------------	-----------------

**Ano:**

Declaro, sobre as penas de lei, que o curso em que estou matriculado e não é ofertado no município de Tijucas nos termos do art. 1º, *caput*, da Lei municipal n. 3.142/2025, de Tijucas, bem como o item 2.5 do edital 01/2026/SME.

Declaro ainda, serem verdadeiras todas as informações constantes deste formulário, responsabilizando-me pelas mesmas, para tanto, firmo o presente.

**Documentos obrigatórios em xerox:**

- Comprovante Matrícula;**
- Comprovante Residência;**
- CPF**
- RG**
- 2 Fotos 3x4**

Tijucas, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2026.

---

**DECLARANTE**

