**AUTODECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA MENSAL**
**CONCESSÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE - LEI MUNICIPAL N° 2.901/2006**
**DECRETO MUNICIPAL N° 003/2024**

Declaro, enquanto acadêmico ou aluno, para os devidos fins de confirmação mensal de frequência que participei das aulas presenciais em minha faculdade/escola, no mês de _____/2024, fazendo uso da concessão de auxílio transporte custeada pela Prefeitura Municipal de Capão Bonito, no valor de R$ _____.

Conforme art. 1º, inciso V, do Decreto Municipal n° 003/2024, declaro que a forma de pagamento da mensalidade de meu curso de Ensino Superior é:

☐**FIES** ☐**PROUNI** ☐**RENDA PRÓPRIA** ☐**BOLSISTA**

Confirmo que estou ciente das disposições do **art. 6º da Lei Municipal n° 2.901, de 05 de junho de 2006**:

> ***Art. 6º. O acadêmico ou aluno que abandonar, concluir ou trancar sua matrícula deverá comunicar a Secretaria Municipal de Educação para fins de cessação do auxílio, sob pena de ter que devolver o valor recebido indevidamente, com os acréscimos legais.***

Confirmo que estou ciente que o seguro APP (Acidentes Pessoais por Passageiros) é de total responsabilidade da empresa contratada (van ou empresa de transporte coletivo), eximindo a Prefeitura de Capão Bonito, cuja responsabilidade é somente conceder a ajuda de custo para o transporte a acadêmico e acompanhar a devida prestação de contas.

Diante da veracidade, subscrevo.

Capão Bonito, ___ de _____ de 2024.

_____
**Nome por extenso do acadêmico ou aluno**

**Carimbo da Instit. de Ensino**