MODELO DE TERMO DE NOMEAÇÃO E RECIBO MENSAL

Nós, alunos das Instituições de Ensino inframencionadas, vimos pelo presente nomear o(a) Sr.(a) _____,portador(a) do RG n° _____ e inscrito(a) no CPF sob n° _____ como nosso(a) Coordenador(a) para quitar as despesas do "Programa Auxílio Transporte Universitário", com poderes para subscrever todo e qualquer documento que se taça necessário perante à Prefeitura do Município de Capão Bonito.

Outrossim, damos à Prefeitura do Município de Capão Bonito, total e irrevogável quitação ao valor de R$ XXX,XX (XXXXXXXXXXX) referente ao Auxílio Universitário conforme Lei Municipal n° 2.901, de 05 de junho de 2006, alterada pela Lei n° 3.771, de 08 de maio de 2013 e pela Lei n° 4.275, de 16 de março de 2017, e regulamentado pelo Decreto Municipal n° 003/2024, de 08 de janeiro de 2024, valor este equivalente ao valor de R$ XXX,XX (XXXXXXXXXXX) por aluno, abaixo assinado, e referente ao deslocamento ocorrido no mês de _____/2024.

	NOME COMPLETO	INSTITUIÇÃO DE ENSINO	R.G. Nº	ASSINATURA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Capão Bonito, __ de _____ de 2024.

_____

NOME COMPLETO
Coordenador