



**DIRETORIA DE GESTÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL- CAMPUS CAMAQUÃ**

BENEFÍCIO:AUXÍLIO TRANSPORTE (URBANO OU INTERMUNICIPAL)

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

Nome do estudante: _____

Curso: _____

Declaro para os devidos fins, que recebi a importância de R\$ _____,
(_____), depositados
na minha conta bancária nº _____, agência _____, do
Banco _____ referente ao benefício auxílio transporte
_____ (indicar se urbano ou intermunicipal), para utilização no
mês de _____.

Camaquã, ____/____/____

(assinatura do estudante)

(assinatura do responsável)