



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE  
**Ibiúna**  
TRABALHANDO PARA VOCÊ!



Secretaria de  
**EDUCAÇÃO**

## **BOLSA PASSAGEM PARA ESTUDANTES DE ENSINO TÉCNICO E SUPERIOR**

### **DECLARAÇÃO DE CUSTO PARA DESLOCAMENTO PRÓPRIO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que, por  
motivos de distância e incompatibilidade de horários de ônibus/vans, sou responsável por garantir,  
por meios próprios, o meu deslocamento de Ibiúna, Bairro \_\_\_\_\_,  
para a instituição de ensino \_\_\_\_\_, situada  
no município de \_\_\_\_\_. Declaro ainda cursar nessa instituição o  
curso de \_\_\_\_\_ no período  
da \_\_\_\_\_, das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, de segunda a sexta feira.

Diante disso, venho por meio desta solicitar ajuda de custo para transporte através do PROGRAMA  
BOLSA PASSAGEM, a fim de minimizar o impacto financeiro causado pelo meu deslocamento  
diário.

Declaro serem verdadeiras tudo acima citado e a este anexado, e ciente das responsabilidades  
legais.

Ibiúna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante