



SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua XV de Novembro, 220 – Centro – Ibiúna – SP
Email: dptotransporte@educacao.ibiuna.sp.gov.br
Tel.: (15) 3248 – 4631/3248-1292

ATESTADO DE FREQUÊNCIA MENSAL

Atestamos, para fim de auxílio transporte escolar universitário, junto à Prefeitura Municipal de Estância Turística de Ibiúna – Secretaria da Educação, que o(a) aluno(a) _____
matriculada na Faculdade Anhanguera de _____, no 2º semestre do
ano de _____, no período _____ no Curso de
_____ Semestre do curso _____, com número da
matrícula _____, CPF: _____ frequentou as aulas
normalmente durante o mês de _____ de _____, estando com
frequência igual ou superior a 75%.

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

Assinatura e carimbo

Secretaria/Responsável Faculdade Anhanguera

