

DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Declaramos que o(a) Sr(a) _____, com matrícula sob nº _____, é aluno(a) do curso de _____, turno _____, desta Instituição _____ regularmente matriculado(a) e frequente no semestre de 201_ na(s) seguinte(s) disciplina(s):

Disciplinas	Período	Horário da aula	Carga horaria	Aula Teórica/Pratica

Declaramos, ainda, que o(a) referido(a) aluno(a) ingressou nesta Instituição em ___/___/201 no ___º Ano, tendo o curso duração de ___ períodos.

Declaro estar ciente sobre a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento e que a omissão ou a apresentação de informações falsas ou divergentes implicam no cancelamento do benefício do Passe Escola, seja ele Meia Tarifa ou Passe Livre, para o estudante acima identificado, além das medidas judiciais cabíveis.

Estou ciente também de que devo informar à EMTU, por escrito, qualquer alteração da situação acima.

[Local e data] **MODELO**

Assinatura do(a) diretor(a)

Nome do(a) Diretor(a) : _____

RG do diretor: _____