



MUNICÍPIO DE

SÃO JORGE D'OESTE

Estado do Paraná

www.pmsjorge.pr.gov.br | CNPJ 76.995.380/0001-03

EDITAL N.º 02/2023

A Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Esportes do Município de São Jorge D'Oeste, Estado do Paraná, através da Sra. Cristiana Sonsin da Silva Nogueira, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município e à vista do Art. 6º da Lei Municipal nº 779/2017, comunica os estudantes matriculados em curso superior ou técnico nas cidades de Pato Branco, Francisco Beltrão e Dois Vizinhos, interessados na obtenção de transporte fornecido pelo município para estas localidades que estará sendo realizado os cadastros para os estudantes **no período de 23/01/2023 até 28/02/2023** interessados comparecer na Secretaria Municipal de Educação no período das 8:00 as 11:00 ou 14:00 as 17:00 para apresentação dos seguintes documentos:

- **ACADÊMICOS NOVOS:**

a) Comprovante matrícula;

b) Comprovante de residência no Município de São Jorge D'Oeste pelo prazo estipulado no § 1º do artigo 5º da Lei Municipal nº779/2017 do transporte acadêmico, através de documento idôneo ou declaração preenchida de próprio punho (Anexo I) e, ainda, a apresentação de cópia do Título de Eleitor;

c) Comprovante de trabalho, seja cópia de contrato de trabalho ou cópia da CTPS, ou firmar declaração de que encontra-se sem exercer atividade remunerada;

d) Apresentar cópia do RG e CPF;

d) Fimar termo de compromisso estabelecendo o pleno conhecimento da presente Lei e de que o afastamento do curso acarretará no imediato desligamento do estudante do Programa (Anexo II);

e) Fimar termo de compromisso de prestação de serviço voluntário (Anexo III);

f) Preencher Cadastro Municipal para Programa de Transporte (Anexo IV).

Obs.: Os anexos I a IV estão disponíveis para baixar no site da prefeitura municipal no seguinte endereço:

www.pmsjorge.pr.gov.br

- **ACADÊMICOS QUE JÁ FAZEM USO DO TRANSPORTE:**

a) Comprovante matrícula atualizada;

b) Comprovante de residência no Município de São Jorge D'Oeste pelo prazo estipulado no § 1º do artigo 5º da Lei Municipal nº779/2017 do transporte acadêmico, através de documento idôneo;

c) Comprovante de trabalho, seja cópia de contrato de trabalho ou cópia da CTPS, ou firmar declaração de que encontra-se sem exercer atividade remunerada;

São Jorge D'Oeste, 18 de janeiro de 2023.

Cristiana Sonsin da Silva Nogueira

Secretária Municipal de Educação



MUNICÍPIO DE

SÃO JORGE D'OESTE

Estado do Paraná

www.pmsjorge.pr.gov.br | CNPJ 76.995.380/0001-03

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei, ciente da responsabilidade advinda de prestação de falsa declaração, que resido há ano (s) no Município de São Jorge D'Oeste, com endereço na

.....
.....,

São Jorge D'Oeste, de de 2023.

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Testemunhas:

.....

.....

ANEXO II

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

Pelo presente instrumento requero a minha inclusão no Programa de Auxílio ao Estudante Universitário instituído pela Lei nº 779, de 2017 e comprometo-me a cumprir fielmente com todos os compromissos estabelecidos na referida Lei, da qual declaro estar expressamente ciente sob as penas de me sujeitar às penalidades instituídas em seu art. 4º.

Comprometo-me, também, a informar à Comissão de Avaliação, qualquer fato que importe na alteração ou permanência no Programa

Estando ciente de todos os compromissos assumidos, firmo o presente termo para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

São Jorge D'Oeste, de de 2023.

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____



MUNICÍPIO DE

SÃO JORGE D'OESTE

Estado do Paraná

www.pmsjorge.pr.gov.br | CNPJ 76.995.380/0001-03

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO DE TRABALHO VOLUNTÁRIO

Pelo presente instrumento firmo o compromisso de prestar trabalho voluntário em entidades públicas ou filantrópicas do Município de São Jorge D'Oeste, por 4 horas semestrais, totalizando 08 horas anuais, ciente de que a não observância deste compromisso poderá acarretar no imediato desligamento do programa de auxílio.

Estando ciente de todos os compromissos assumidos, firmo o presente termo para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

São Jorge D'Oeste, de de 2023.

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

ANEXO IV - CADASTRO MUNICIPAL PARA PROGRAMA DE TRANSPORTE
() Pato Branco – Noturno () Dois Vizinhos – Noturno () Francisco Beltrão – Noturno
() Dois Vizinhos – Diurno () UTFPR Dois Vizinhos - Noturno

DADOS PESSOAIS /DE ENSINO/ PROFISSIONAIS

Nome do Titular (estudante): _____
Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: () F () M Fone: _____
Nome dos Pais: _____
Naturalidade: _____ UF: _____ CPF: _____
RG: _____ Org. Emissor: _____ Data de Expedição: ____/____/____
Título Eleitor: _____ Zona _____ Seção _____ Município: _____
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO NO CIVIL () SEPARADO () CASADO APENAS NA IGREJA
() VIUVO () AMASIADO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO : _____
Cidade: _____ Curso: _____
Período/Semestre: _____ Horário: _____ as _____

TRABALHA: () Sim Onde: _____ Função: _____
CART. ASSINADA: () SIM () NÃO () DIARISTA / FUNÇÃO _____
VALOR SERVIÇO DIA R\$: _____ **VALOR TOTAL DA RENDA MENSAL:** _____
Já possui curso superior ou técnico: () Sim () Não

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua: _____ Nº _____ Bairro: _____
Telefone para Contato: _____ Tempo de Residência no Município: _____

DADOS DO CÔNJUGE

Nome do cônjuge: _____
Data de nascimento: ____/____/____ Natural de: _____ UF: _____
RG: _____ Org. Emissor: _____ Data de Expedição: ____/____/____
CPF: _____ Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____
Tempo de casados: _____

TRABALHA: () Sim Onde: _____ Função: _____
CART. ASSINADA: () SIM () NÃO () DIARISTA / FUNÇÃO _____
VALOR SERVIÇO DIA R\$: _____ **VALOR TOTAL DA RENDA MENSAL:** _____

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Vivem sob o mesmo teto além do Cônjuge:

1- _____ Idade: _____ Dat. Nasc.: ____/____/____ Parentesco _____

() Trabalha () Estuda: _____ Renda (R\$) _____

2- _____ Idade: _____ Dat. Nasc.: ____/____/____ Parentesco _____

() Trabalha () Estuda: _____ Renda (R\$) _____

3- _____ Idade: _____ Dat. Nasc.: ____/____/____ Parentesco _____

() Trabalha () Estuda: _____ Renda (R\$) _____

4- _____ Idade: _____ Dat. Nasc.: ____/____/____ Parentesco _____

() Trabalha () Estuda: _____ Renda (R\$) _____

5- _____ Idade: _____ Dat. Nasc.: ____/____/____ Parentesco _____

() Trabalha () Estuda: _____ Renda (R\$) _____

A família recebe algum benefício do Governo? () Sim () Não

() Bolsa Família – Valor R\$: _____ () Leite das Crianças

() BPC: (Auxílio para idoso ou pessoa com deficiência) Quantos Beneficiados: _____

() Outros, quais: _____

RENDA FAMILIAR TOTAL MENSAL: R\$ _____ RENDA PER CAPITA:

Por ser expressão de verdade e fé, firmo o presente.

Assinatura do Responsável
Prestou as informações

PARECER FINAL

6 - Assinatura dos Membros da Comissão de Avaliação