**DECLARAÇÃO DE DESLOCAMENTO**

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no Programa Municipal de Concessão de Bolsas de Estudo do município de São João do Oeste, **DECLARO** para os devidos fins e sob as penas da Lei que, me desloco \_\_\_\_\_\_\_\_ dias por semana até a Instituição de Ensino Superior em que estou devidamente matriculado(a).

número

São João do Oeste, SC, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ESTUDANTE