



**DIRETORIA DE GESTÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL- CAMPUS CAMAQUÃ**

**BENEFÍCIO:AUXÍLIO TRANSPORTE (URBANO OU INTERMUNICIPAL)**

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO**

Nome do estudante: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins, que recebi a importância de R\$ \_\_\_\_\_,  
( \_\_\_\_\_ ), depositados  
na minha conta bancária nº \_\_\_\_\_, agência \_\_\_\_\_, do  
Banco \_\_\_\_\_ referente ao benefício auxílio transporte  
\_\_\_\_\_ (indicar se urbano ou intermunicipal), para utilização no  
mês de \_\_\_\_\_.

Camaquã, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura do estudante)

\_\_\_\_\_  
(assinatura do responsável)