

**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE TIGRINHOS**

**ANEXO II
REQUERIMENTO**

Eu, _____, venho através do presente, requerer o pagamento do auxílio acadêmico de que dispõe a Lei Municipal nº 1069/2023, informando que frequento o curso _____, com frequência presencial nos dias _____, conforme Atestado (em anexo) fornecido pela Instituição de Ensino _____.

DECLARO para todos os fins que as informações prestadas são verdadeiras.

Tigrinhos, _____ de _____ de _____

(assinatura do aluno)

(assinatura do responsável legal do aluno menor de 18 anos)