



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná
Secretaria de Educação
Subsídio Educacional

DADOS DO ESTUDANTE

Nome:

Endereço:

Nº:

Bairro:

Cidade: Itaipulândia

Estado: PR

Profissão:

Telefone:

Cel:

e-mail:

Filiação:

CPF/MF:

Dt. Nas.: ____/____/____

Est. Civil:

RG:

Conta:

Órgão Emissor:

Agência:

☐ Conta Corrente

DADOS DO CURSO

Curso:

Nome da Instituição:

Cidade:

Estado:

Período de utilização: ____ / ____ à ____ / ____

() 01 – Subsídio instituição privada: Valor Mensalidade: R\$ ____ (Valor Subsidiado = 50% até o limite de 196 UPRI)

() 02 – Subsídio instituição pública (98 UPRI) – Alunos que residem no município no período em que estiverem freqüentando o curso: Valor: R\$ ____

() 03 – Subsídio instituição pública (196 UPRI) – Alunos que não residem no município no período em que estiverem freqüentando o curso: Valor: R\$ ____

Itaipulândia, ____ de ____ de 2026, ____

Responsável:

PARECER DA COMISSÃO DE SUBSÍDIO EDUCACIONAL



Deferido



Indeferido

Ass. Membros da Comissão nomeada pela portaria ____ / ____ , publicada em ____ / ____ / ____



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná
Secretaria de Educação
Subsídio Educacional

DECLARAÇÃO

Eu, _____
portador do RG _____, CPF _____,
declaro com a finalidade de obter recursos financeiros junto ao programa de
Subsídio Educacional da Prefeitura Municipal de Itaipulândia, atendendo ao
regulamento da Lei Municipal nº 677/2003, de 29/04/2003, que não recebo
ou recebi, qualquer benefício de característica idêntica ou assemelhada com
o referido programa.

Por ser verdade e para os efeitos legais firmo a presente.

Itaipulândia, aos _____ dias do mês de _____ de 2026.

Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná
Secretaria de Educação
Subsídio Educacional

INSTRUMENTO PARTICULAR – DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, nós abaixo nominados, qualificados e assinados, **DECLARAMOS** para os devidos fins e a quem possa interessar, que conhecemos a pessoa de _____, portado(a) portador da Cédula de identidade RG N.º _____, e temos assim condição de afirmar que o mesmo reside neste Município de Itaipulândia desde o mês _____ do ano de _____, tendo como endereço atual a Rua/Av/Linha _____. Cientes, pois, da responsabilidade civil e criminal pelos termos desta declaração, caso venha se confirmar que a mesma não é verdadeira, o que poderá acarretar na devolução dos valores indevidamente recebidos e o enfrentamento de processo penal por crime de falsidade.

Sendo assim, para que surta todos os efeitos jurídicos, firmamos a presente declaração, que só terá validade com firma reconhecida em cartório, por semelhança.

Itaipulândia, ____ de _____ de 2026.

Nome Completo:
RG:

Nome Completo:
RG:

Nome Completo:
RG:



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná
Secretaria de Educação
Subsídio Educacional

DOCUMENTAÇÃO PARA ENCAMINHAMENTO DO SUBSÍDIO EDUCACIONAL

- * Cópia do RG, CPF e TÍTULO ELEITORAL;*
- * Comprovante De Residência (últimos 6 anos, 1 de cada ano) conta de luz ou água;*
- * Histórico escolar (fundamental e médio);*
- * Comprovante de matrícula ou certidão do estabelecimento de ensino;*
- * Comprovante de estar em dia com as obrigações eleitorais (quitação eleitoral, no site do TSE);*
- * Comprovante de estar em dia com as obrigações militares;*
- * Conta corrente no BANCO DO BRASIL, SICREDI, SICOOB ou CRESOL em nome do aluno;*
- * Certidão Negativa de Débitos p/ com a Fazenda Municipal de Itaipulândia (setor de tributação).*