



## PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO  
CEP: 29680-000 – JOÃO NEIVA – ES – CNPJ: 31.776.479/0001-86

Exmo. Sr. Prefeito do Município de João Neiva/ES.

Eu \_\_\_\_\_, Estudante do IFES Campus \_\_\_\_\_, matrícula nº: \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_. Matriculado (a) no Curso \_\_\_\_\_, vem perante a V. Ex<sup>a</sup>, requerer o reembolso de 50% (cinquenta por cento) das despesas com passagens rodoviárias utilizadas para chegar ao IFES, sendo: **João Neiva x** \_\_\_\_\_, no importe de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), referente ao mês de \_\_\_\_\_/2025 e contando, apenas os dias utilizados de passagens.

Conta para reembolso:

Agência: \_\_\_\_\_ Operação \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_ Titular: \_\_\_\_\_.

*Referido requerimento tem como fundamento a concessão do auxílio transporte de 50% (cinquenta por cento) aos estudantes de Curso de Especialidade Técnica de Nível Médio Presencial, residentes no Município de João Neiva-ES, que tenham que se deslocar para cidades vizinhas com limite de distância de 100km (cem quilômetros) deste Município, para frequência das aulas, conforme previsto no art.1º e art.7º, inciso II, da Lei Municipal nº 3.714/2025.*

Junto a este pedido, as cópias dos seguintes documentos:

- I- Documento de identidade;
- II- Comprovante de residência;
- III- Cópia do cartão da conta para pagamento;
- IV- As passagens e/ou passes em nome do requerente;
- V- Planilha de passagens devidamente preenchida e totalizada;

Termos em que, pede-se deferimento.

Responsável Legal: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. - \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

João Neiva – ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL