

**PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017**  
**Campus BRAGANÇA PAULISTA**

**ANEXO VII - SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE**

**Qual ou quais os meios de transporte você utiliza para ida e volta do IFSP?**

carro     moto     bicicleta     a pé

ônibus circular. Especifique a(s) linha(s) \_\_\_\_\_

ônibus intermunicipal \_\_\_\_\_

ônibus público (sem custos)

ônibus fretado/van. Valor mensal \_\_\_\_\_

Por que optou pelo uso da van? \_\_\_\_\_

outros. Qual? \_\_\_\_\_

Gasto diário com transporte: R\$ \_\_\_\_\_      Gasto mensal com transporte: R\$ \_\_\_\_\_

**Caso venha de ônibus, você utiliza passe escolar?**

sim.     não. Qual o motivo \_\_\_\_\_

**Você tem acesso a transporte público (ônibus) em seu bairro?**  sim     não

A prefeitura de \_\_\_\_\_ (cidade onde você mora) disponibiliza transporte gratuito

(ônibus/van) ou alguma ajuda de custo para o seu transporte até IFSP?  sim     não

PREENCHA O QUADRO ABAIXO COM AS DISCIPLINAS QUE ESTÁ CURSANDO E SEUS RESPECTIVOS HORÁRIOS

Horário	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado

Declaro também estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a), em caso de falsidade ideológica:

\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante

Data: \_\_\_\_\_