SUSTENIDOS ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE CULTURA

PROJETO Guri

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO DESLOCAMENTO

SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO | Secretaria de Cultura e Economia Criativa

Grupo de Referência: _____ Instrumento / Voz:

Nome Completo: _____ Idade: _____

Declaro para os devidos fins, inclusive para fazer jus à opção de recebimento do Auxílio deslocamento, residir no endereço abaixo declarado neste documento, sendo de minha inteira responsabilidade a improcedência das informações declaradas.

Endereço: _____ Numero: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

IDENTIFICAÇÃO DO TRAJETO

	ITINERÁRIO (Origem / Destino da linha de transporte)	**EMPRESA DE TRANSPORTE** (Ex. Viação Cometa)	**TARIFA** (R$)		**ITINERÁRIO** (Origem / Destino da linha de transporte)	**EMPRESA DE TRANSPORTE** (Ex. Viação Cometa)	**TARIFA** (R$)	**TOTAL DE IDA E VOLTA NO DIA**
IDA Residência / Polo sede				**VOLTA** Polo sede / Residência				
TOTAL DA IDA				**TOTAL DA VOLTA**				

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS