Prefeitura de RIO POMBA

ESTADO DE MINAS GERAIS

ATO DO PODER EXECUTIVO

LEI Nº 1.628/2019

REVOGA DISPOSITIVOS E ALTERA O ANEXO ÚNICO DA LEI Nº 1.299, QUE DISPÕE SOBRE A CRIAÇÃO DO PROGRAMA DE APOIO AO TRANSPORTE ESTUDANTIL NO ENSINO SUPERIOR/TÉCNICO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A Câmara Municipal de Rio Pomba, Estado de Minas Gerais, por seus Vereadores, aprovou, e eu, Prefeito Municipal, sanciono e promulgo a seguinte Lei:

Art. 1º Ficam revogados o § 4º do art. 4º e o art. 5º e seus parágrafos da Lei nº 1.299, de 20 de agosto de 2009, que Dispõe Sobre a Criação do Programa de Apoio ao Transporte Estudantil no Ensino Superior/Técnico e Dá Outras Providências.

Art. 2º O anexo único previsto no art. 6º, III, da Lei nº 1.299/2009 passa a vigorar com a redação do anexo único desta lei.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Rio Pomba, 25 de Junho de 2019;
252º da Fundação e 187º da Emancipação.

MARCOS PASCOALINO
Prefeito Municipal

Certifico que a presente Lei foi publicada por afixação no quadro próprio da Prefeitura Municipal. Rio Pomba, 25 de Junho de 2019.

DEMÉTRIUS CARVALHO DE OLIVEIRA
Chefe de Gabinete

Prefeitura de RIO POMBA

ESTADO DE MINAS GERAIS

ATO DO PODER EXECUTIVO

ANEXO ÚNICO
REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO NO PROGRAMA DE APOIO AO TRANSPORTE ESTUDANTIL NO ENSINO SUPERIOR OU TÉCNICO:

DADOS DO INTERESSADO:
Nome:
Endereço:
Cargo:
Telefone:
Assinatura: _____

Requeiro o deferimento do benefício por residir em Rio Pomba, estar regularmente matriculado na instituição de ensino _____ situada na (Av./Rua) _____, nº _____, bairro _____, município de _____, cujo telefone é 0 xx ____ - _____, bem como necessitar do apoio conferido pelo programa, o que ora declaro sob as penas da lei. Comprometo-me durante o programa a permanecer matriculado, comprovar minha frequência e buscar manter um coeficiente de aproveitamento estudantil ou média superior a 60%, sob pena de ser excluído do programa.

Observações:

RESERVADO A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA:
Assistência social:

Em razão do laudo/estudo sócio-econômico em anexo, recomendo que o pedido seja:

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

Observações:

_____
Nome do responsável pela recomendação
Data:

RESERVADO AO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO:
( ) RATIFICO A RECOMENDAÇÃO. ( ) NÃO RATIFICO.

Observações:

_____
Secretário Municipal
Data: