



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

ANEXO I – QUADRO DE ETAPAS E PRAZOS

EDITAL Nº 002/2025

Etapas	Período	Responsável
Publicação do Edital	03/03/2026	SME
Período de Inscrição	04/03/2026 a 13/03/2026	SME
Análise documental	16/03/2026 a 18/03/2026	Comissão
Publicação da Lista de Candidatos com inscrições deferidas ou indeferidas	19/03/2026	SME/Comissão
Recurso administrativo contra indeferimento de inscrição do candidato	20/03/2026 a 23/03/2026	Candidato com inscrição indeferida
Análise do recurso	24/03/2026	Comissão
Publicação do Resultado Preliminar de classificação dos candidatos	24/03/2026	SME/Comissão
Recurso administrativo contra o resultado preliminar	25/03/2026 a 26/03/2026	Candidato inapto
Publicação do Resultado Final de classificação dos candidatos	27/03/2026	SME/Comissão



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

EDITAL Nº 001/2026 – SME – Programa Municipal de Auxílio-transporte de Estudantes do Ensino Superior e Cursos Técnicos

1. DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino

Idade: _____

Estado civil: _____

RG nº: _____

Órgão emissor: _____

CPF nº: _____

Tempo de residência no município: _____

Endereço atual: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Telefone: (____) _____

Celular: (____) _____

E-mail: _____

Possui alguma deficiência? ☐ Não ☐ Sim. Qual? _____

Recebe algum benefício do governo? ☐ Não ☐ Sim. Qual? _____

2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR, DESPESAS E MORADIA

Nome completo	Grau de parentesco	DN	CPF	Renda mensal (R\$)
	Próprio			

2.1. Valor total da renda familiar mensal: R\$ _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

Despesa comprovada com documentação	Valor
Aluguel	
Despesas Médicas	
Transporte Escolar	
Outros:	

2.2. Total de despesas: R\$ _____

2.3. Renda familiar líquida, após despesas: R\$ _____

2.4. Situação de Moradia: ☐ Reside sozinho(a) ☐ Reside com outras pessoas2.5. Situação Habitacional: ☐ Casa própria quitada ☐ Casa própria financiada☐ Casa Alugada ☐ Casa Cedida ☐ Outra. _____

2.6. Qualidade da Moradia:

☐ Precária (Risco/Sem Saneamento) ☐ Regular (Necessita de reparos) ☐ Boa2.7. Possui água canalizada? ☐ Não ☐ Sim2.8. Possui energia elétrica? ☐ Não ☐ Sim2.9. Possui rede de esgoto? ☐ Não ☐ Sim2.10. Possui coleta domiciliar de lixo? ☐ Não ☐ Sim

2.11. Situação Laboral dos Membros do grupo familiar:

☐ Trabalho informal (Predominante) ☐ Desemprego total da família☐ Vínculo formal com baixa remuneração ☐ Outra. Especificar: _____**3. DADOS ACADÊMICOS**

Instituição de Ensino: _____

Tipo de Instituição: ☐ Pública ☐ Privada

Curso: _____ Período: _____

Município onde estuda: ☐ Varginha ☐ Campos Gerais ☐ Três Pontas ☐ Coqueiral☐ Boa Esperança

Endereço da Instituição: _____

Horário das aulas – Entrada: _____ Saída: _____

Valor da mensalidade (se houver): _____

Possui bolsa de estudo? ☐ Não ☐ Sim. Informe valor ou percentual: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

4. AUXILIO TRANSPORTE

Já utilizou o auxílio transporte do município em anos anteriores? ☐ Não ☐ Sim

Se sim, informe o período: _____

5. DECLARAÇÃO SOBRE O MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

Meio de transporte utilizado para o transporte até a instituição de ensino:

☐ Transporte coletivo contratado (van, ônibus ou similar)

☐ Veículo próprio

☐ Veículo de terceiro (carona)

Em caso de utilização de veículo próprio ou de terceiro, declaro que o deslocamento será realizado **exclusivamente para fins de estudo**, estando ciente de que o auxílio possui caráter indenizatório, não se vinculando à prestação direta de transporte pelo Município.

6. DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

☐ Foto 3x4

☐ Documento oficial de identificação com foto

☐ CPF

☐ Comprovante de residência atualizado no Município (água ou luz)

☐ Contrato ou do recibo mensal de pagamento

☐ Comprovação de doença familiar e de despesas médicas

☐ Laudo médico e exames comprobatórios de deficiência

☐ Comprovante de matrícula atualizada, emitida pela instituição de ensino

☐ Declaração de aproveitamento escolar, atestando a aprovação e a frequência nas disciplinas cursadas

☐ Comprovações de renda de todos os membros do grupo familiar

☐ Certidão negativa de débitos municipais

☐ Declaração assinada pelo estudante, Anexo III

☐ Outros (especificar): _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

5. TERMO DE RESPONSABILIDADE E DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da Lei, que todas as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras e completas. Tenho ciência de que a constatação, a qualquer tempo, de dados falsos ou inexatos, implicará a minha desclassificação imediata do processo, além de sujeitar-me às sanções legais cabíveis. Declaro, ainda, estar ciente das regras do Edital e do Decreto Municipal nº 167/2026.

Santana da Vargem, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) candidato(a): _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

ANEXO III – DECLARAÇÃO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

EDITAL Nº 001/2026 – SME – Programa Municipal de Auxílio Transporte de Estudantes do Ensino Superior e Cursos Técnicos

Eu, _____, brasileiro(a),
estado civil _____, profissão _____, portador(a) do RG
nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____, residente e
domiciliado(a) à _____,
Bairro _____, Cidade _____,
CEP _____, declaro, para os devidos fins de inscrição no Programa Municipal de
Auxílio-Transporte de Estudantes do Ensino Superior e Cursos Técnicos – semestre letivo
2026/01 –, que o(a) estudante _____
reside comigo no endereço acima informado.

Declaro, ainda, estar ciente de que a prestação de informações falsas ou a omissão de dados
configura crime, sujeitando-me às sanções penais, civis e administrativas cabíveis.

Santana da Vargem, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) declarante: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS
EDITAL Nº 001/2026 – SME – Programa Municipal de Auxílio Transporte de Estudantes do
Ensino Superior e Cursos Técnicos

Eu, _____, brasileiro(a),
estado civil _____, profissão _____, portador(a) do RG
nº _____, inscrito(a) no CPF nº _____, residente e
domiciliado(a) à _____,
Bairro _____, Cidade _____,
CEP _____, declaro, para os devidos fins, que todas as informações por mim
prestadas e a documentação apresentada no ato da inscrição no Programa Municipal de Auxílio-
Transporte de Estudantes do Ensino Superior e Cursos Técnicos – semestre letivo 2026/01 – são
verdadeiras e autorizo a Administração Pública a realizar a conferência e verificação dos dados
informados, inclusive junto a outros órgãos e bases de dados, quando necessário.

Declaro estar ciente de que a omissão de informações ou a prestação de declarações
falsas configura crime, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que dispõe:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia
constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser
escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre
fato juridicamente relevante.”

Declaro, ainda, estar ciente de que a constatação de qualquer irregularidade poderá
implicar no indeferimento da inscrição ou na desclassificação do Programa, a qualquer tempo,
sem prejuízo das sanções administrativas e legais cabíveis.

Santana da Vargem, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) declarante: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

ANEXO V – FORMULÁRIO DE ANÁLISE DOCUMENTAL

EDITAL Nº 001/2026 – SME – Programa Municipal de Auxílio Transporte de Estudantes do Ensino Superior e Cursos Técnicos

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A):

Nome completo: _____

CPF nº: _____

2. ANÁLISE DOCUMENTAL E VERIFICAÇÃO DE REQUISITOS OBRIGATÓRIOS

A verificação abaixo se restringe ao cumprimento formal do disposto no item 5.3 do Edital. A Comissão atestará **apenas** a presença, regularidade formal e validade dos documentos e das declarações exigidas.

DOCUMENTO	APRESENTAÇÃO	
1- Foto 3x4	☐ Sim	☐ Não
2- Documento oficial de identificação com foto	☐ Sim	☐ Não
3- CPF	☐ Sim	☐ Não
4- Comprovante de residência atualizado no Município (água ou luz)	☐ Sim	☐ Não
5- Contrato ou do recibo mensal de pagamento	☐ Sim	☐ Não
6- Comprovação de doença familiar e de despesas médicas	☐ Sim	☐ Não
7- Laudo médico e exames comprobatórios de deficiência	☐ Sim	☐ Não
8- Comprovante de matrícula atualizada, emitida pela instituição de ensino	☐ Sim	☐ Não
9- Declaração de aproveitamento escolar, atestando a aprovação e a frequência nas disciplinas cursadas	☐ Sim	☐ Não
10- Comprovantes de renda de todos os membros do grupo familiar	☐ Sim	☐ Não
11- Certidão negativa de débitos municipais	☐ Sim	☐ Não
12- Declaração assinada pelo estudante, Anexo III	☐ Sim	☐ Não

REQUISITO	CUMPRIMENTO	
1- Residir e estar domiciliado no Município de Santana da Vargem/MG;	☐ Sim	☐ Não
2- Estar regularmente matriculado em curso superior ou curso técnico presencial, em instituição pública ou privada;	☐ Sim	☐ Não
3- Não estar matriculado em curso ministrado exclusivamente na modalidade de Ensino a Distância (EAD);	☐ Sim	☐ Não



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

4- Comprovar matrícula em instituição localizada nos municípios de ☐ Sim ☐ Não Varginha, Campos Gerais, Três Pontas, Coqueiral ou Boa Esperança;

5- Possuir renda familiar bruta mensal de até 03 (três) salários mínimos ☐ Sim ☐ Não vigentes.

3. PARECER PRELIMINAR DA COMISSÃO (COMPETÊNCIA CONFORME O EDITAL)

3.1. RESULTADO DA ANÁLISE DOCUMENTAL

Após a conferência dos documentos e a verificação preliminar de requisitos de elegibilidade, a Comissão emite o seguinte parecer:

☐ **APTO PRELIMINARMENTE:** O candidato atende a requisitos preliminares de elegibilidade e apresentou regularidade documental. → **Encaminhar para a Estudo Socioeconômico por parte do Serviço Social**

☐ **INAPTO PRELIMINARMENTE:** O candidato não atendeu a requisito(s) ou apresentou irregularidade(s) documental(is). → **Publicar na lista preliminar como inscrição indeferida, sujeito a recurso.**

4. MOTIVO DA INAPTIDÃO: (Preenchimento obrigatório em caso de INAPTO PRELIMINARMENTE)

☐ Falta ou Irregularidade no Documento de Identificação

☐ Não comprovação dos requisitos

☐ Não apresentação do(s) ANEXO(S). Especificar: _____

☐ Outros. Especificar: _____

5. ASSINATURAS E ENCAMINHAMENTO

Data da Conclusão da Análise pela Comissão: ____ / ____ / 202____

Assinaturas dos Membros da Comissão Responsáveis pela Análise:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

ANEXO VI – FORMULÁRIO DE ESTUDO SOCIOECONÔMICO

EDITAL Nº 001/2026 – SME – Programa Municipal de Auxílio Transporte de Estudantes do Ensino Superior e Cursos Técnicos

1. DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Estado civil: _____

RG nº: _____ CPF nº: _____

Endereço atual: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

Curso: _____ Período: _____

Instituição de Ensino: _____

Município onde estuda: ☐ Varginha ☐ Campos Gerais ☐ Três Pontas ☐ Coqueiral
☐ Boa Esperança

2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA

Nome completo	Grau de parentesco	DN	CPF	Renda mensal (R\$)
	Próprio			

Total de integrantes do grupo familiar: _____

Valor total da renda familiar mensal: R\$ _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

Renda per capita: R\$ _____

Situação Laboral dos Membros do grupo familiar:

- ☐ Trabalho informal (Predominante) ☐ Desemprego total da família
☐ Vínculo formal com baixa remuneração ☐ Outra. Especificar:

3. SITUAÇÃO HABITACIONAL

3.1. Situação de Moradia: ☐ Reside sozinho(a) ☐ Reside com outras pessoas

3.2. Tipo de moradia: ☐ Casa própria quitada ☐ Casa própria financiada ☐ Casa Alugada

☐ Casa Cedida ☐ Outra. _____

3.3. Localização da Moradia: ☐ Urbana ☐ Rural

3.4. Qualidade da Moradia:

☐ Precária (Risco/Sem Saneamento) ☐ Regular (Necessita de reparos) ☐ Boa

3.5. Possui despesas com aluguel? ☐ Não ☐ Sim, valor: _____

4. DESPESAS FIXAS MENSAIS DO GRUPO FAMILIAR

Despesa comprovada com documentação	Valor
Aluguel	
Despesas Médicas	
Transporte Escolar	
Outros:	

5. SITUAÇÕES DE VULNERABILIDADE

- ☐ Desemprego recente ☐ Doença grave no grupo familiar ☐ Pessoa com deficiência na família
☐ Idoso dependente ☐ Beneficiário de programas sociais ☐ Família monoparental
☐ Outra situação: _____ ☐ Nenhuma vulnerabilidade apresentada

Descrição complementar: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

6.1 O candidato exerce atividade remunerada? ☐ Não ☐ Sim, qual e renda? _____

6.2 Recebe bolsa ou outro benefício estudantil? ☐ Não ☐ Sim, qual? _____

7. ENTREVISTA / VISITA DOMICILIAR (SE REALIZADA)

☐ Entrevista realizada ☐ Visita domiciliar realizada ☐ Não houve necessidade

Descrição complementar: _____

8. QUADRO DE PONTUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Condições pessoais do Candidatos	Situação	Pontuação
Pessoa com deficiência física, nos termos da Lei de referência	☐ Sim – 10 pontos ☐ Não – 0 ponto	
Bolsa de estudos	Porcentagem: _____ % 01 ponto a cada 10% do valor da mensalidade. Máximo: 10 pontos	
Programa de financiamento estudantil	☐ FIES – 05 pontos ☐ PROUNI – 05 pontos ☐ Não possui – 0 ponto	
Bolsa-Família (ou programa equivalente de transferência de renda)	☐ Sim – 05 pontos ☐ Não – 0 ponto	
Tempo de residência no Município de Santana da Vargem	_____ anos 0,4 ponto por ano de residência. Máximo: 2,0 pontos	
Forma de ocupação da moradia	☐ Alugada – 01 ponto ☐ Cedida – 01 ponto ☐ Financiada – 01 ponto ☐ Própria quitada – 0 ponto	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM**

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 – CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

Condições pessoais do Candidatos	Situação	Pontuação
Número de cômodos na moradia	☐ Até 04 cômodos – 01 ponto ☐ Acima de 04 cômodos – 0 ponto	
Infraestrutura da residência	☐ Não possui água canalizada – 01 ponto ☐ Não possui energia elétrica – 01 ponto ☐ Não possui rede de esgoto – 01 ponto ☐ Não possui coleta domiciliar de lixo – 01 ponto	
Situação de trabalho	☐ Desempregado – 05 pontos ☐ Estagiando – 05 pontos ☐ Empregado – até 01 salário mínimo – 04 pontos ☐ Empregado – entre 01 e 02 salários mínimos – 02 pontos ☐ Empregado – acima de 02 salários mínimos – 0 ponto	
Ensino médio cursado em escola pública ou bolsa integral em escola particular por mais de cinco anos	☐ Sim – 02 pontos ☐ Não – 0 ponto	
Renda Familiar per capita	☐ Até 01 salário mínimo – 05 pontos ☐ Entre 01 e 02 salários mínimos – 04 pontos ☐ Entre 02 e 03 salários mínimos – 03 pontos ☐ Acima de 03 salários mínimos – 0 ponto	
Número de filhos	_____ filhos 01 ponto por filho. Máximo: 03 pontos	
TOTAL GERAL DE PONTOS		

A pontuação atribuída deverá estar devidamente fundamentada no parecer social, sendo vedada a concessão automática de pontos sem respaldo documental e análise técnica

9. ANÁLISE TÉCNICA E PARECER SOCIAL (Preenchimento exclusivo do Assistente Social)**9.1. Síntese da situação socioeconômica:**



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

9.2. Conclusão:

☐ Favorável à concessão do benefício ☐ Favorável – cadastro de reserva ☐ Desfavorável

Justificativa técnica:

10. IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL

Nome (a) Assistente Social: _____

CRESS: _____

Data: ____ / ____ / 202__

Assinatura e Carimbo: _____

ANEXO VII – FORMULÁRIO DE RECURSO

EDITAL Nº 001/2026 – SME – Programa Municipal de Auxílio Transporte de Estudantes do Ensino Superior e Cursos Técnicos

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) RECORRENTE:

Nome completo: _____

CPF nº: _____ Telefone para contato: _____

2. OBJETO DO RECURSO

- ☐ Lista de Inscrições Deferidas e Indeferidas
- ☐ Resultado Preliminar



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

☐ Outro. Especificar: _____

2.2. DA FUNDAMENTAÇÃO E PEDIDO

Apresente de forma clara e objetiva os fatos e argumentos que justificam a revisão da decisão de inaptidão, anexando, se necessário, novos documentos comprobatórios.

Pedido: Requer-se, à Comissão de Avaliação e Acompanhamento, o conhecimento e o provimento do presente recurso para que a decisão de inaptidão seja **REVISTA** e o candidato seja declarado **APTO** para o Programa de Auxílio Transporte.

Santana da Vargem, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) recorrente: _____

ANEXO VIII – COMPROVANTE DE DADOS BANCÁRIOS

EDITAL Nº 001/2026 – SME – Programa Municipal de Auxílio Transporte de Estudantes do Ensino Superior e Cursos Técnicos

Eu, _____, portador(a) do CPF _____, venho por meio deste, entregar o comprovante de meus dados bancários para fins de recebimento de valores referentes ao PROGRAMA MUNICIPAL DE AUXILIO - TRANSPORTE DE ESTUDANTES DO ENSINO SUPERIOR E CURSOS TÉCNICOS SEMESTRE 2026/01.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000

Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

Segue abaixo a conta bancária de minha titularidade para os devidos registros:

- Banco: _____
- Agência: _____
- Número da Conta
- ☐ Corrente ☐ Poupança
- Nome do Titular: _____

Declaro estar ciente de que sou responsável pela veracidade das informações prestadas e que eventuais inconsistências poderão gerar atrasos ou impedimentos no processamento dos pagamentos.

Santana da Vargem, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) candidato(a): _____

ANEXO IX – FORMULÁRIO DE IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

EDITAL Nº 001/2026 – SME – Programa Municipal de Auxílio Transporte de Estudantes do Ensino Superior e Cursos Técnicos

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) IMPUGNANTE:

Nome/Razão social: _____

CPF/CNPJ: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

2. FUNDAMENTO DA IMPUGNAÇÃO:

Descrever os dispositivos do edital que se pretende impugnar, com exposição clara e objetiva dos fundamentos legais e administrativos que justificam o pedido



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DA VARGEM

Praça Padre João Maciel Neiva, 15 – 37.195-000
Fone (035) 3858-1200 - CNPJ 18.245.183/0001-70

Secretaria Municipal de Educação – SME

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e que tenho pleno conhecimento do conteúdo integral do edital objeto da presente impugnação.

Santana da Vargem, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) impugnante: _____