



e-DOM – Diário Oficial Eletrônico

Município de Santa Cruz - PE

Instituído pela Lei Municipal nº 441, de 07 de março de 2017.

Versão assinada digitalmente, conforme Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil) instituída pela Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de AGOSTO de 2001.

Edição de nº 2.289 - Ano 2025 – Quarta-feira, 19 de Fevereiro de 2025.

ATOS DO PODER EXECUTIVO

GABINETE DO PREFEITO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ/PE

RETIFICAÇÃO AVISO DE LICITAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 008/2025-FMS – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2025-FMS. OBJETO: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços para a locação de veículos para fins de atendimento das demandas do Fundo Municipal de Saúde de Santa Cruz/PE, conforme especificações e quantidades presentes no Edital e seus Anexos; **VALOR ESTIMADO: R\$ 486.132,48; TIPO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM; ABERTURA: 28/02/2025 às 08h:00min.** Edital e seus Anexos encontram-se disponíveis no Portal da Transparência <https://transparencia.santacruz.pe.gov.br/app/pe/santa-cruz/1/licitacoes> e na Página Eletrônica do BNC <https://bnc.org.br/>. Para dirimir sobre quaisquer dúvidas se dirigir à Sala da Comissão de Licitação e Contratos, situada no Parque Gabriel Carlos Soares, s/n, centro, CEP: 56.215-000, Santa Cruz/PE ou através do telefone nº (87) 93300-9939.

ONDE SE LÊ: ABERTURA: 28/02/2025 às 08h:00min.

LEIA-SE: ABERTURA: 12/03/2025 às 09h:00min.

Santa Cruz/PE, 19 de fevereiro de 2025.

Suzana de Cássia Coelho da Silva
Pregoeira

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ

CNPJ nº 24.301.475/0001-86
Av. 03 de Maio, nº 276. Centro
CEP 56.215-000
Tel.: (87) 3874-8186
e-mail: pmscpe@hotmail.com

ADEGILDO GUIMARAES SOARES
Prefeito

ERACILDO BARBOSA TEIXEIRA
Vice-Prefeito

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ/PE

RETIFICAÇÃO AVISO DE LICITAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 007/2025-FMS – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 004/2025-FMS. OBJETO: Ata de registro de preço para um eventual fornecimento de gêneros alimentícios e materiais de limpeza e higienização, com entrega parcelada, pelo período de 12 (doze) meses, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Cruz/PE, conforme especificações e quantidades presentes no Edital e seus Anexos; **VALOR ESTIMADO: R\$ 1.025.839,43; TIPO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM; ABERTURA: 28/02/2025 às 11h:00min.** Edital e seus Anexos encontram-se disponíveis no Portal da Transparência <https://transparencia.santacruz.pe.gov.br/app/pe/santa-cruz/1/licitacoes> e na Página Eletrônica do BNC <https://bnc.org.br/>. Para dirimir sobre quaisquer dúvidas se dirigir à Sala da Comissão de Licitação e Contratos, situada no Parque Gabriel Carlos Soares, s/n, centro, CEP: 56.215-000, Santa Cruz/PE ou através do telefone nº (87) 93300-9939.

ONDE SE LÊ: VALOR ESTIMADO: R\$ 1.025.839,43; TIPO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM; ABERTURA: 28/02/2025 às 11h:00min.

LEIA-SE: VALOR ESTIMADO: R\$ 1.026.110,81; TIPO DE JULGAMENTO: MENOR PREÇO POR ITEM; ABERTURA: 11/03/2025 às 09h:00min.

Santa Cruz/PE, 19 de fevereiro de 2025.

Suzana de Cássia Coelho da Silva
Pregoeira

DAIANE DA SILVA TAVARES
Secretária de Educação
ANA CÉLIA DA SILVA GOMES
Secretária de Administração e Finanças
FRANCISCO TAVARES PEREIRA
Secretário de Obras e Serviços Urbanos
ELIANE MARIA DA SILVA SOARES
Secretária de Governo
RYVALDA RODRIGUES MACEDO
Secretária de Saúde
FABRÍCIO MARQUES GUIMARÃES
Secretário de Agricultura e Meio Ambiente
ANTÔNIO JOSÉ BARROS CELESTINO
Secretário de Cultura, Esportes e Juventude
CICERA LEONEIDE DOS SANTOS CANDIDO SILVA
Secretária de Assistência Social



e-DOM – Diário Oficial Eletrônico

Município de Santa Cruz - PE

Instituído pela Lei Municipal nº 441, de 07 de março de 2017.

Versão assinada digitalmente, conforme Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil) instituída pela Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de AGOSTO de 2001.

Edição de nº 2.289 - Ano 2025 – Quarta-feira, 19 de Fevereiro de 2025.

PROGRAMA BOLSA UNIVERSITÁRIA MUNICIPAL

Edital de Seleção de Beneficiários nº 001/2025

A SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL do Município de Santa Cruz, Estado de Pernambuco, torna pública que estarão abertas, no período abaixo especificado, as inscrições para o processo seletivo de beneficiários do **PROGRAMA BOLSA UNIVERSITÁRIA MUNICIPAL**, conforme as seguintes disposições.

1. DO OBJETO DA SELEÇÃO

O **PROGRAMA BOLSA UNIVERSITÁRIA MUNICIPAL**, instituído pela Lei Municipal nº 448, de 12 de dezembro de 2017, destina-se à concessão de incentivo financeiro a estudantes de nível superior regularmente matriculados em cursos presenciais, em instituição de ensino devidamente credenciada pelo Ministério da Educação, pública ou privada na condição de bolsista integral, para efeito de auxílio nas despesas inerentes ao desenvolvimento do curso universitário.

2. DOS REQUISITOS À PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA

Poderão participar do processo de seleção de que trata o presente edital, e receber o(s) benefício(s) ofertado(s) pelo Programa Bolsa Universitária Municipal os estudantes que comprovem:

- 2.1. estar regularmente matriculado em curso de nível superior na modalidade presencial, em Instituição de Ensino Superior devidamente credenciada perante o Ministério da Educação, devendo a instituição ser pública, ou, se privada, o requerente deverá possuir bolsa integral no referido curso;
- 2.2. não ser portador de Diploma de outro curso de nível superior;
- 2.3. possuir residência no município de Santa Cruz, mediante a comprovação de que estudou parte do ensino médio no sistema de ensino localizado no Município de Santa Cruz;

2.4. estar inscrito no Cadastro Único de programas sociais do governo federal (CadÚnico) até a data de publicação do presente edital; e

2.5. não possuir renda familiar mensal superior a 02 (dois) salários-mínimos.

3. DAS VAGAS

Serão selecionados com a abertura do presente Edital até 35 (trinta e cinco) universitários que preencham os requisitos estabelecidos no item anterior, os quais serão selecionados mediante os seguintes critérios de desempate:

- 3.1. Maior Média Geral no Curso, a ser comprovada mediante apresentação do Histórico Acadêmico emitido pela Instituição de Ensino Superior;
- 3.2. Maior tempo faltante para concluir a graduação;
- 3.3. Menor renda familiar.

4. DO BENEFÍCIO DO PROGRAMA

Os estudantes selecionados, após apresentada toda a documentação exigida no presente Edital, receberão mensalmente a importância de **R\$ 600,00 (seiscentos reais)**, a ser depositada em conta bancária de titularidade do estudante, ou do seu responsável, no caso de menor de idade que ainda não possua conta bancária.

5. DO PERÍODO DE INSCRIÇÃO E DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Os interessados em participar do Programa Bolsa Universitária deverão protocolar, na Secretaria Municipal de Educação, **no período de 19/02/2025 a 28/02/2025**, a seguinte documentação:

- 5.1. Requerimento de Inscrição, devidamente preenchido conforme descrito no Anexo I;
- 5.2. Documento de Identificação, que poderá ser a cédula de identidade (RG), a Carteira Nacional de Habilitação (CNH), a Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), ou qualquer

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ

CNPJ nº 24.301.475/0001-86
Av. 03 de Maio, nº 276. Centro
CEP 56.215-000
Tel.: (87) 3874-8186
e-mail: pmscpe@hotmail.com

ADEGILDO GUIMARAES SOARES
Prefeito

ERACILDO BARBOSA TEIXEIRA
Vice-Prefeito

DAIANE DA SILVA TAVARES
Secretária de Educação
ANA CÉLIA DA SILVA GOMES
Secretária de Administração e Finanças
FRANCISCO TAVARES PEREIRA
Secretário de Obras e Serviços Urbanos
ELIANE MARIA DA SILVA SOARES
Secretária de Governo
RYVALDA RODRIGUES MACEDO
Secretária de Saúde
FABRÍCIO MARQUES GUIMARÃES
Secretário de Agricultura e Meio Ambiente
ANTONIO JOSÉ BARROS CELESTINO
Secretário de Cultura, Esportes e Juventude
CICERA LEONEIDE DOS SANTOS CANDIDO SILVA
Secretária de Assistência Social



e-DOM – Diário Oficial Eletrônico

Município de Santa Cruz - PE

Instituído pela Lei Municipal nº 441, de 07 de março de 2017.

Versão assinada digitalmente, conforme Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil) instituída pela Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de AGOSTO de 2001.

Edição de nº 2.289 - Ano 2025 – Quarta-feira, 19 de Fevereiro de 2025.

documento de identificação aceito nacionalmente, e que possua foto do portador, com o número do CPF;

5.3. Comprovante de inscrição no Cadastro Único do Governo Federal (CadÚnico), conforme exigido pela Lei Municipal nº 448/2017;

5.4. Comprovante de residência no Município de Santa Cruz/PE, em nome do requerente, ou dos seus responsáveis;

5.5. Declaração, devidamente preenchida pelo interessado, afirmando haver residido no Município de Santa Cruz/PE em algum dos últimos cinco anos (Anexo II);

5.6. Declaração, devidamente assinada pelo interessado, informando tratar-se o curso atual da sua primeira graduação (Anexo III);

5.7. Relação do Grupo Familiar do interessado, devidamente preenchida, sendo nesse rol compreendidos: o pai e/ou a mãe do interessado, ou o cônjuge ou companheiro do responsável pelo interessado, bem como os irmãos que efetivamente residam no grupo. Não se incluem no conceito de Grupo Familiar, para os fins do presente Edital, os seguintes parentes: sobrinhos, cunhados, avós e tios. Apenas integrarão o grupo familiar terceiros que efetivamente residam no mesmo domicílio do requerente por ordem judicial (guarda, tutela ou curatela), sendo certo que, nessa hipótese, a renda do terceiro também deverá ser computada no grupo;

5.8. Comprovante da renda mensal do grupo familiar, assim entendidos como: cópia da Carteira de Trabalho (CTPS); cópia dos três últimos contracheques; extrato de benefício previdenciário, emitida pelo INSS; bem como quaisquer outros documentos que demonstrem a veracidade do total da renda informada na relação de componentes exigida no subitem 5.7;

5.9. Declaração firmada pelo candidato ou seu representante legal, afirmando não estar em gozo de qualquer outro benefício ou auxílio de incentivo ao ensino superior, recebido de instituição pública ou privada, similar ao benefício em referência, nos termos do art. 6º da Lei Municipal nº 448/2017, conforme Modelo do Anexo V;

5.10. Comprovante de Matrícula do semestre em curso;

5.11. Declaração emitida pela Instituição de Ensino Superior, informando que o interessado permanece matriculado no curso, para os casos em que o comprovante de matrícula tiver data de emissão superior a 60 (sessenta) dias;

5.12. Histórico Acadêmico emitido pela instituição, a fim de possibilitar eventual desempate na classificação dos inscritos, conforme subitem 3.3 do presente Edital;

5.13. Comprovante da conta bancária (fotocópia do cartão do banco), ou qualquer outro documento idôneo que informe o nome da instituição bancária, o número da agência e da conta, e o nome de identificação do correntista.

6. DO RECEBIMENTO DAS INSCRIÇÕES E PROCESSAMENTO DA SELEÇÃO

6.1. Os interessados deverão reunir a documentação listada no item anterior, lacrar em envelope, e protocolar na Secretaria Municipal de Educação, no prazo definido para inscrição, de segunda a sexta-feira, das 08:00h às 17:00hs.

6.2. Findo o prazo de inscrição, os requerimentos de inscrição recebidos na Secretaria Municipal de Educação serão imediatamente analisados pela Comissão de Seleção, a qual providenciará a publicação de resultado preliminar, no prazo de até 03 (três) dias úteis após o encerramento das inscrições.

6.3. A relação preliminar será divulgada no site oficial da Prefeitura Municipal de Santa Cruz, no endereço <https://santacruz.pe.gov.br/publicacoes-oficiais/programa-bolsa-universitaria>, bem como no Diário Oficial do Município, cujo acesso se dá pelo mesmo endereço, e também publicado nos murais da Prefeitura, e das secretarias de Educação e de Assistência Social.

7. DOS RECURSOS

7.1. Divulgada a relação preliminar dos selecionados, qualquer dos inscritos poderá impugnar o resultado, interpondo recurso administrativo, no prazo de até 02 (dois) dias, contado da divulgação.

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ

CNPJ nº 24.301.475/0001-86
Av. 03 de Maio, nº 276. Centro
CEP 56.215-000
Tel.: (87) 3874-8186
e-mail: pmscpe@hotmail.com

ADEGILDO GUIMARAES SOARES
Prefeito

ERACILDO BARBOSA TEIXEIRA
Vice-Prefeito

DAIANE DA SILVA TAVARES
Secretária de Educação
ANA CÉLIA DA SILVA GOMES
Secretária de Administração e Finanças
FRANCISCO TAVARES PEREIRA
Secretário de Obras e Serviços Urbanos
ELIANE MARIA DA SILVA SOARES
Secretária de Governo
RYVALDA RODRIGUES MACEDO
Secretária de Saúde
FABRÍCIO MARQUES GUIMARÃES
Secretário de Agricultura e Meio Ambiente
ANTÔNIO JOSÉ BARROS CELESTINO
Secretário de Cultura, Esportes e Juventude
CICERA LEONEIDE DOS SANTOS CANDIDO SILVA
Secretária de Assistência Social



e-DOM – Diário Oficial Eletrônico

Município de Santa Cruz - PE

Instituído pela Lei Municipal nº 441, de 07 de março de 2017.

Versão assinada digitalmente, conforme Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil) instituída pela Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de AGOSTO de 2001.

Edição de nº 2.289 - Ano 2025 – Quarta-feira, 19 de Fevereiro de 2025.

7.2. Protocolado o recurso, na Sede da Secretaria Municipal de Educação, no prazo estabelecido no subitem anterior, será o mesmo imediatamente encaminhado à Comissão de Seleção.

7.3. Recebido o recurso, a Comissão de Seleção poderá retratar-se imediatamente, acolhendo o recurso e, em sendo o caso, alterar o resultado preliminar outrora divulgado.

7.4. Caso não haja retratação, a Comissão de Seleção deverá encaminhar o recurso, bem como os fundamentos para manutenção do resultado preliminar, para a Junta de Recursos, que o apreciará.

7.5. A Junta de Recursos será composta: pelo Secretário Municipal de Educação; pelo Secretário Municipal de Assistência Social; e pelo Secretário Municipal de Administração e Finanças, que a presidirá.

7.6. A Junta deverá apreciar o recurso no prazo máximo de 02 (dois) dias, a contar do seu recebimento.

7.7. Apreciados os recursos, com ou sem provimento pela Junta, será publicado o Resultado Definitivo, devendo o estudante selecionado comparecer na Sede da Prefeitura Municipal de Santa Cruz/PE, para assinar o Termo de Adesão ao Programa Bolsa Universitária.

8. DO PRAZO DE VALIDADE DA SELEÇÃO

8.1. A presente seleção tem validade de 01 (um) ano, a contar da data de assinatura do Termo de Adesão pelos selecionados.

8.2. Nos últimos trinta dias do prazo mencionado no subitem anterior, será publicado novo Edital de Seleção de Beneficiários para o programa, oportunidade em que os atuais beneficiários poderão concorrer com os novos inscritos, em igualdade de participação.

8.3. Nos termos do art. 5º da Lei Municipal nº 448/2017, o beneficiário que venha a se reinscrever no programa em edital posterior deverá comprovar o aproveitamento de 100% (cem por cento) no último semestre cursado. Caso não tenha havido tal aproveitamento em todas as disciplinas obrigatórias do semestre, será descontado 20% (vinte por cento) por disciplina reprovada.

9. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. São de inteira responsabilidade dos requerentes as informações e documentos apresentados no ato de inscrição, ficando desde logo advertidos de que, em caso de falsificação de documento ou informação, sujeitar-se-ão às penalidades legalmente previstas, especialmente aquelas previstas no Decreto-Lei nº 2.848/1942 – Código Penal.

9.2. A documentação digitalizada pelo candidato e enviada eletronicamente deverá ser conservada em seu poder pelo prazo de 05 (cinco) anos, podendo a qualquer tempo ser requerido o seu envio físico para a Secretaria de Educação, para eventuais conferências.

9.3. Os casos omissos e as dúvidas oriundas do presente Edital serão dirimidos pela Comissão de Seleção, cujas decisões poderão ser revistas, na forma do item 7.

Santa Cruz (PE), 19 de Fevereiro de 2025.

DAIANE DA SILVA

TAVARES

Secretária de Educação

CÍCERA LEONEIDE DOS S.

CÂNDIDO

Secretária de Assistência Social

(Anexos próximas páginas)

e-DOM Diário Oficial Eletrônico do Município de Santa Cruz/PE
e-DOM Diário Oficial Eletrônico do Município de Santa Cruz/PE
e-DOM Diário Oficial Eletrônico do Município de Santa Cruz/PE
e-DOM Diário Oficial Eletrônico do Município de Santa Cruz/PE
e-DOM Diário Oficial Eletrônico do Município de Santa Cruz/PE
e-DOM Diário Oficial Eletrônico do Município de Santa Cruz/PE
e-DOM Diário Oficial Eletrônico do Município de Santa Cruz/PE

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ

CNPJ nº 24.301.475/0001-86
Av. 03 de Maio, nº 276. Centro
CEP 56.215-000
Tel.: (87) 3874-8186
e-mail: pmscpe@hotmail.com

ADEGILDO GUIMARAES SOARES
Prefeito

ERACILDO BARBOSA TEIXEIRA
Vice-Prefeito

DAIANE DA SILVA TAVARES
Secretária de Educação
ANA CÉLIA DA SILVA GOMES
Secretária de Administração e Finanças
FRANCISCO TAVARES PEREIRA
Secretário de Obras e Serviços Urbanos
ELIANE MARIA DA SILVA SOARES
Secretária de Governo
RYVALDA RODRIGUES MACEDO
Secretária de Saúde
FABRÍCIO MARQUES GUIMARÃES
Secretário de Agricultura e Meio Ambiente
ANTÔNIO JOSÉ BARROS CELESTINO
Secretário de Cultura, Esportes e Juventude
CÍCERA LEONEIDE DOS SANTOS CÂNDIDO SILVA
Secretária de Assistência Social

ANEXO I – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

À
Comissão de Seleção do Programa Bolsa Universitária Municipal 2025

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

NIS: _____ Telefone: (____) _____ - _____

E-MAIL: _____

FILIAÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____

CURSO: _____ SEMESTRE/ANO: _____

INSTITUIÇÃO: _____

VEM, RESPEITOSAMENTE, PERANTE ESSA COMISSÃO DE SELEÇÃO, REQUERER A SUA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA BOLSA UNIVERSITÁRIA MUNICIPAL, CONFORME DISPOSIÇÕES DO EDITAL DE SELEÇÃO DE BENEFICIÁRIOS Nº 001/2025.

PARA TANTO, O REQUERENTE DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, QUE:

- a) Encontra-se regularmente matriculado no curso de nível superior acima descrito, conforme Comprovante de Matrícula em anexo;
- b) Não é portador de Diploma de outro curso de nível superior;
- c) Possui residência no Município de Santa Cruz/PE;
- d) Encontra-se inscrito no CadÚnico do Governo Federal, até a data de publicação do presente edital;
- e) Possui renda familiar mensal de R\$ _____, _____ (_____).

E, por preencher os requisitos estabelecidos na Lei Municipal nº 448/2017 e no Edital de Seleção de Beneficiários nº 001/2025, requer o processamento e deferimento da sua inscrição.

Santa Cruz (PE), _____ de _____ de _____.

Requerente

ANEXOS

ANEXO II - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

NOME: _____

RG: _____ **CPF:** _____

DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, E PARA FINS DE ATENDIMENTO DAS DISPOSIÇÕES DO EDITAL DE SELEÇÃO DE BENEFICIÁRIOS Nº 001/2025, E DA LEI MUNICIPAL Nº 448/2017, QUE ATUALMENTE RESIDE NO SEGUINTE ENDEREÇO:

RUA: _____

Nº _____ **BAIRRO:** _____

CIDADE/UF: _____ **CEP:** _____

Declara, ainda, que antes de residir no endereço mencionado, o(a) requerente possuía residência no município de Santa Cruz/PE no seguinte endereço:

RUA: _____

Nº _____ **BAIRRO:** _____

CIDADE/UF: _____ **CEP:** _____

Santa Cruz (PE), _____ **de** _____ **de** _____.

Requerente

ANEXOS

ANEXO III – DECLARAÇÃO DE ÚNICA GRADUAÇÃO

NOME: _____

RG: _____ **CPF:** _____

DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, E PARA FINS DE ATENDIMENTO DAS DISPOSIÇÕES DO EDITAL DE SELEÇÃO DE BENEFICIÁRIOS Nº 001/2025, E DA LEI MUNICIPAL Nº 448/2017, QUE NUNCA CONCLUIU CURSO DE GRADUAÇÃO, EM QUALQUER ÁREA DE CONHECIMENTO, ESTANDO CURSANDO O SEU PRIMEIRO CURSO DE NÍVEL SUPERIOR.

Santa Cruz (PE), _____ **de** _____ **de** _____.

Requerente

ANEXOS

ANEXO IV – RELAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

NOME: _____

RG: _____ **CPF:** _____

DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, E PARA FINS DE ATENDIMENTO DAS DISPOSIÇÕES DO EDITAL DE SELEÇÃO DE BENEFICIÁRIOS Nº 001/2025, E DA LEI MUNICIPAL Nº 448/2017, QUE O SEU GRUPO FAMILIAR É COMPOSTO PELOS SEGUINTE MEMBROS:

	NOME	CPF	VÍNCULO DE PARENTESCO	RENDA MENSAL
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
Renda Total da Família:				

ASSIM, E CONFORME RELAÇÃO, A RENDA FAMILIAR MENSAL DO REQUERENTE É DE R\$ _____, _____ (_____
_____, ATENDENDO, PORTANTO, AO SUBITEM 2.5 DO EDITAL, BEM COMO AO ART. 2º, III, DA LEI MUNICIPAL Nº 448/2017.

Santa Cruz (PE), _____ de _____ de _____.

Requerente

ANEXO V – DECLARAÇÃO NEGATIVA DE GOZO DE BENEFÍCIO SIMILAR

NOME: _____

RG: _____ **CPF:** _____

DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, E PARA FINS DE ATENDIMENTO DAS DISPOSIÇÕES DO EDITAL DE SELEÇÃO DE BENEFICIÁRIOS Nº 001/2025, E DA LEI MUNICIPAL Nº 448/2017, QUE NÃO ESTÁ EM GOZO DE QUALQUER BENEFÍCIO OU INCENTIVO FINANCEIRO AO ENSINO SUPERIOR, NOS TERMOS DO ART. 6º DA MENCIONADA LEI.

Santa Cruz (PE), _____ **de** _____ **de** _____.

Requerente

ANEXO VI – FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

À
Comissão de Seleção do Programa Bolsa Universitária Municipal 2025

NOME: _____

RG: _____ **CPF:** _____

VEM, RESPEITOSAMENTE, PERANTE ESSA COMISSÃO DE SELEÇÃO, INTERPOR RECURSO ADMINISTRATIVO QUANTO A(O) _____

_____,
CONFORME OS SEGUINTE MOTIVOS:

FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO:

POR ESSAS RAZÕES, PUGNA O REQUERENTE SEJA CONHECIDO E PROVIDO O SEU RECURSO.

Santa Cruz (PE), _____ de _____ de _____.

Requerente