



## **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2026**

### **BOLSA AUXÍLIO TRANSPORTE PARA ESTUDANTES DE CURSO SUPERIOR FORA DO MUNICÍPIO DE TAQUARAL DE GOIÁS**

A **PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARAL DE GOIÁS**, em conformidade com a Lei Municipal nº 195/2021, alterada pela Lei Municipal nº 244/2023, torna público o presente edital para inscrição no programa de Bolsa Auxílio Transporte destinado aos estudantes de curso superior matriculados em instituições de ensino situadas fora do município, referente ao ano de 2026. pelas seguintes disposições a seguir:

#### **1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:**

**1.1.** Este benefício visa apoiar financeiramente os alunos residentes no município que estão regularmente matriculados em cursos de ensino superior oferecidos por instituições de ensino fora do município, garantindo condições para o acesso à educação e promovendo a redução das desigualdades sociais e econômicas.

**1.2.** O programa tem como objetivo contribuir para o cumprimento do direito à educação, conforme previsto no artigo 205 da Constituição Federal, buscando garantir a igualdade de oportunidades e o pleno desenvolvimento dos beneficiários.

**1.3.** O presente edital detalha as condições de participação, os documentos necessários, as etapas do processo de adesão e as obrigações dos participantes, de forma a garantir a transparência e a eficiência na gestão do programa.

#### **2. DAS INSCRIÇÕES:**

**2.1.** As inscrições estarão abertas por período determinado, sempre no início de cada semestre, com início a partir da publicação deste Edital, e deverão ocorrer de forma presencial das 08h00min às 11h00min e das 14h00min às 17h00min para entrega da documentação, na sede da Secretaria Municipal de Educação, no endereço Rua Santos Dumont, s/n, Centro, Taquaral de Goiás, aos cuidados de seus responsáveis. Traz-se abaixo o descritivo:

**Período inicial de inscrição:** data da publicação do Edital.

**Período final de inscrição:** até dia 13 de fevereiro de 2026.

**Horário:** das 08h00min às 11h00min e das 14h00min às 17h00min.

**Local:** Secretaria Municipal de Educação, situada na Rua Santos Dumont, s/n,

Centro, Taquaral de Goiás. Prédio da Escola Municipal Aurélio Galdino de Oliveira.

**2.2.** No ato da inscrição o candidato deverá preencher o “Termo de Adesão” e a “Ficha Cadastral”.

• Cópia dos documentos pessoais (CPF, RG, Comprovante de Endereço, Comprovante de matrícula de 2026/1);

**2.3.** É de inteira responsabilidade do candidato, ficar informado da regularidade de sua inscrição.

**2.4.** O candidato que não atender ao exigido neste Edital não terá sua inscrição efetivada.

### **3. DOS REQUISITOS:**

**3.1.** Estar regularmente matriculado em curso superior em instituição de ensino reconhecida pelo MEC;

**3.2.** Residir no município de Taquaral de Goiás;

**3.3.** Preencher a Ficha Cadastral e o Termo de Adesão e Declaração de Veracidade;

**3.4.** Apresentar cópia dos documentos pessoais: CPF, RG e comprovante de endereço (acompanhados dos originais para conferência).

### **4. DO BENEFÍCIO:**

**4.1.** O auxílio transporte será concedido em 05 (cinco) parcelas monetárias de R\$ 300,00 (trezentos reais), creditadas até o dia 25 de cada mês, iniciando em 25 de março e encerrando em 25 de julho conforme tabela abaixo:

Mês referência	Data do pagamento
fevereiro	25 de março
Março	25 de abril
Abril	25 de maio
Maio	25 de junho
Junho	25 de julho

**4.2.** Os pagamentos serão efetuados até o dia 25 (vinte e cinco) de cada mês,

mediante transferência através, exclusivamente, de Poupança Social do Banco do Brasil.

**4.3.** O beneficiário deverá entregar comprovante de despesas em seu nome até o 5º (quinto) dia útil de cada mês.

**4.4.** Caso o beneficiário descumpra o item 4.3 deste Edital, este perderá o benefício referente ao mês em questão.

## **5. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**5.1.** A não apresentação de quaisquer documentos exigidos impedirá a concessão do benefício.

**5.2.** Os beneficiários que não aderirem ao programa no período previsto somente poderão solicitar o auxílio no próximo semestre.

**5.3.** O benefício será depositado exclusivamente através da Poupança Social do Banco do Brasil.

**5.4.** Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria Municipal de Educação.

**TAQUARAL DE GOIÁS**, Estado de Goiás, aos 02 dias do mês de fevereiro de 2026.



**LORENA MACHADO NERI**

Prefeita Municipal

**JOANA DARCK DA SILVA**

Secretária Municipal de Educação





## FICHA CADASTRAL

### AUXÍLIO TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO - EDITAL Nº 001/2026

Município de Taquaral de Goiás – Secretaria Municipal de Educação

#### 1. DADOS PESSOAIS

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- CPF: \_\_\_\_\_
- RG: \_\_\_\_\_
- Órgão emissor/UF: \_\_\_\_\_
- Estado civil: \_\_\_\_\_
- Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Outro
- Nome da mãe: \_\_\_\_\_

#### 2. CONTATO

- Celular/WhatsApp: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_

#### 3. ENDEREÇO RESIDENCIAL

- Rua/Avenida: \_\_\_\_\_
- Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_
- Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_
- CEP: \_\_\_\_\_

#### 4. DADOS ACADÊMICOS

- Nome da Instituição de Ensino Superior: \_\_\_\_\_
- Curso: \_\_\_\_\_
- Turno: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno
- Cidade onde estuda: \_\_\_\_\_
- Ano de início do curso: \_\_\_\_\_
- Ano de previsão de conclusão: \_\_\_\_\_
- Está atualmente matriculado? ( ) Sim ( ) Não
- Possui outra bolsa ou benefício de transporte? ( ) Sim ( ) Não  
Se sim, qual? \_\_\_\_\_

#### 5. DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE

- ( ) Cópia do RG e CPF
- ( ) Comprovante de matrícula atualizado
- ( ) Comprovante de residência
- ( ) Ficha Cadastral
- ( ) Termo de adesão ao programa

#### 6. DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que todas as informações prestadas nesta ficha cadastral são verdadeiras e que estou ciente das normas do Edital nº 001/2026, que regulamenta a concessão do Auxílio Transporte Universitário no município de Taquaral de Goiás.

Taquaral de Goiás, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Bolsista do Programa Auxílio Universitário

Taquaral de Goiás - 2026/1

**TERMO DE ADESÃO E DECLARAÇÃO DE VERACIDADE – PROGRAMA DE AUXÍLIO  
TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na cidade de Taquaral de Goiás – GO, venho, por meio deste, solicitar minha adesão ao Programa de Auxílio Transporte Universitário, conforme disposto no Edital nº 001/2026, promovido pela Prefeitura Municipal de Taquaral de Goiás. Declaro, para os devidos fins:

1. Que possuo residência fixa no município de Taquaral de Goiás – GO;
2. Que estou devidamente matriculado(a) em instituição de ensino superior reconhecida pelo MEC;
3. Que utilizo transporte regularmente para fins de deslocamento até a referida instituição, visando exclusivamente a continuidade dos meus estudos universitários;
4. Que necessito do auxílio transporte como forma de custear os gastos decorrentes desses deslocamentos.

Declaro ainda estar ciente das disposições do edital vigente, bem como das obrigações e critérios exigidos para a manutenção da bolsa, comprometendo-me a apresentar quaisquer documentos comprobatórios sempre que solicitado.

Por ser verdade, firmo o presente termo.

Taquaral de Goiás – GO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Bolsista do Programa Auxílio Universitário  
Taquaral de Goiás - 2026/1

