



Estado da Bahia

SECRETARIA
DA EDUCAÇÃO

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
NÚCLEO TERRITORIAL DE EDUCAÇÃO – NTE (Nº)
(NOME COMPLETO DA UNIDADE ESCOLAR)
(Nº DA PORTARIA OU ATO DE CRIAÇÃO, CÓDIGO INEP, CÓDIGO SEC, ENDEREÇO E
CONTATO)

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO TRANSPORTE ESCOLAR

Declaro para os devidos fins, que no ano letivo de **(inserir ano)** os **(inserir quantitativo)** alunos do ensino médio, residentes na zona rural, matriculados nesta Unidade Escolar, foram atendidos pelo Transporte Escolar fornecido pela Prefeitura Municipal de **(inserir nome)**, através do Programa Estadual do Transporte Escolar no Estado da Bahia – PETE/BA.

(Inserir ressalvas, se houver)

(Local e Data)

.....
(Nome legível, assinatura e carimbo do (a) Diretor (a) da Unidade Escolar)