



# FICHA DE CADASTRO

ALUNO/PROFESSOR

Nº.

## DADOS DO REQUERENTE

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: / /

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

RG do Aluno ou Responsável: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

## DADOS DA ESCOLA

Escola: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## SISTEMA

Rodoviário

Suburbano Artesp

Suburbano EMTU

Urbano

**Atestamos para fins de aquisição de Passe Escolar que o aluno acima está matriculado nesta escola, na \_\_\_ série do curso \_\_\_\_\_.** Ele frequenta as aulas no período \_\_\_\_\_.

**O referido aluno necessita do benefício para locomover-se entre as cidades de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.**

**Curso profissionalizante reconhecido pelo MEC (cópia da publicação no Diário Oficial da União) decreto nº \_\_\_\_\_, artigo nº \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

## AUTORIZAÇÃO DA ESCOLA

	Nome legível: _____
	Cargo: _____ Assinatura: _____
	Nome legível: _____
	Cargo: _____ Assinatura: _____
	Data de emissão: / / Assinatura Aluno/Resp.: _____
	Preenchimento exclusivo da Empresa
Data de recebimento: / /	Visto: _____
Data da aprovação: / /	Visto: _____

**DOCUMENTOS ANEXOS:**  Comprovante de matrícula  Cópia do comprovante de residência  Foto 3 X 4  
 Declaração  Cópia RG

## PROTOCOLO DE CADASTRO

Nº

Nome: \_\_\_\_\_ Data: / /

A APROVAÇÃO DESTA FICHA ESTÁ SUJEITA À CONFIRMAÇÃO POR PARTE DA ESCOLA E/OU REGISTRO DO MEC. TODOS OS CAMPOS DESTE FORMULÁRIO DEVEM SER PREENCHIDOS COM LETRA LEGÍVEL (SEM RASURAS).