

Ficha de Cadastro do Passe Escolar



Ano Letivo: _____ Cartão N° _____ R.A.: _____

DADOS DO ALUNO

Nome do Aluno: _____

Endereço - Rua: _____

N°: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Fone: _____

R.G. do Aluno: _____

CPF do Aluno: _____

DADOS DA ESCOLA

Nome da Escola: _____

Endereço - Rua: _____

N°: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Fone: _____

EMEI EMEF ESTADUAL FUNDAMENTAL ESTADUAL MÉDIO OUTROS: _____

ATESTADO DE MATRÍCULA

_____, ____/____/____, atestamos para fins de aquisição de passe escolar que o aluno acima, matriculado nesta, cursando o _____ ano, necessita do passe escolar para ir e voltar da casa para escola e estuda no período: Manhã Tarde Noite

Nome do Diretor: _____ Assinatura: _____

CARIMBAR SOMENTE
EM CASO DE 100%
DE GRATUIDADE

CARIMBO
DA ESCOLA

INFORMAÇÕES DA EMPRESA:

Só tem direito ao passe escolar, quem efetivamente usa ônibus, estuda e reside na cidade de Itu.

Para **cadastro novo** o aluno deverá apresentar além da ficha preenchida e carimbada pela escola, **cópia do RG/CPF** e comprovante de residência. Alunos já **cadastrados** devem apresentar **RG/CPF originais**, e a ficha preenchida e carimbada pela escola, o cartão eletrônico para validação e a cópia do comprovante de residência somente em caso de mudança de endereço. Obrigatório presença do aluno para tirar foto no local.

Entregar a ficha de cadastro nos pontos de atendimento:

Terminal Pirapitingui - Rodovia Waldomiro Corrêa de Camargo, No. 28, Cidade Nova, horário de atendimento de Segunda a Sexta: das 08:00 as 17:30.

Rodoviária de Itu - Avenida Octaviano Pereira Mendes, No. 500, Liberdade, horário de atendimento de Segunda a Sexta: das 08:00 as 17:00.

Garagem Viação Itu - Avenida Laroy S. Starrett, No. 571, Rancho Grande, horário de atendimento de Segunda a Sexta: das 08:00 as 17:30.

Declaro para os devidos fins, que os dados aqui preenchidos são verdadeiros, informações falsas sofrerão as penalidades previstas na lei vigente.

PROTOCOLO - CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE RETIRADA:

RODOVIÁRIA DE ITU TERMINAL PIRAPITINGUI GARAGEM VIAÇÃO ITU

Data para retirada: ____/____/____

Assinatura do responsável pelo recebimento _____