



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
FONE (14) 3332-1333

DOCUMENTAÇÃO PARA CADASTRO DE TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO

- 2 fotos 3x4.
- Xerox do comprovante de residência.
- Xerox do histórico escolar do ensino médio.
- Xerox do CPF e RG.
- Declaração de matrícula da faculdade ou contrato devidamente assinado.
(Podendo ser entregue até 30 dias após o cadastro)

* Todos os documentos serão obrigatórios no dia do cadastro, com exceção da “Declaração de matrícula da faculdade ou contrato devidamente assinado” que poderá ser entregue depois. Os alunos que não trouxerem seus documentos corretamente poderão perder sua posição no cadastro.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

FONE (14) 3332-1333

Anexo I

DECLARAÇÃO

Eu, _____,

portador (a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____, declaro

estar ciente das normas estabelecidas pelo regulamento do transporte universitário e comprometo-

me a segui-lo rigorosamente para o bom funcionamento dos serviços, sob pena de sanção pertinente

ao descumprimento do mesmo.

Data: ____/____/____

De acordo, assino o presente. _____

REQUERENTE/RESPONSÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

FONE (14) 3332-1333

Anexo I

REQUERIMENTO DE TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO

CADASTRO Nº _____ **ITINERÁRIO** _____ **PROTOCOLO Nº** _____

I- DADOS PESSOAIS:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Telefones: Res. _____ Com. _____ Celular _____

Filiação: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Estado Civil: _____

Nome do Cônjuge: _____

II- DADOS COMERCIAIS:

Nome da empresa em que trabalha: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Telefone: _____ Ramal: _____

III- DADOS ESCOLARES

Faculdade: _____ Curso: _____

Cidade: _____ R.A. nº: _____

Ano que iniciou o curso: _____ Duração do Curso: _____

Semestre/ano que está cursando: _____ Previsão de término do curso: _____

Semestre/ano que irá cursar em 20____

Santa Cruz do Rio Pardo, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

REQUERIMENTO DE TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO

PROTOCOLO Nº _____

Nome: _____

Data de entrega dos documentos ____/____/____

Funcionário Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
FONE (14) 3332-1333

TERMO DE CIÊNCIA

Eu _____, RG _____ declaro estar ciente que, no prazo de 30 dias a partir desta data deverei apresentar a Secretaria Municipal de Educação, o comprovante de matrícula original e/ou cópia autenticada.

Declaro ainda que, o não cumprimento deste termo implicará no indeferimento ao pedido de transporte gratuito, tendo em vista o não preenchimento dos requisitos legais de acordo com a Lei Complementar nº506.

Assinatura

Santa Cruz do Rio Pardo, _____ de _____ 20__



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
FONE (14) 3332-1333

TERMO DE CIÊNCIA

Eu _____, RG _____ declaro estar ciente que semestralmente deverei comparecer na Secretaria de Educação em data previamente estabelecida, para a entrega da Frequência Escolar.

Declaro ainda que, o não cumprimento deste termo implicará no indeferimento ao pedido de transporte gratuito, tendo em vista o não preenchimento dos requisitos legais de acordo com a Lei Complementar nº506.

Assinatura

Santa Cruz do Rio Pardo, _____ de _____ 20__