



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

## **DOCUMENTAÇÃO PARA CADASTRO DE TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO**

- 1 foto 3x4;  
1 foto digital enviada por whatsapp na hora do cadastro.
- 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**

**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\_\_\_\_\_



**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.

Santa Cruz do Rio Pardo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

De acordo, assino o presente. \_\_\_\_\_

REQUERENTE/RESPONSÁVEL