



FICHA DE CADASTRO

ALUNO/PROFESSOR

DADOS DO REQUERENTE

Nº.

Nome: _____ Data Nasc.: / /

Endereço: _____ Nº.: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

RG do Aluno ou Responsável: _____ CPF: _____

DADOS DA ESCOLA

Escola: _____

Endereço: _____ Nº.: _____ Bairro: _____

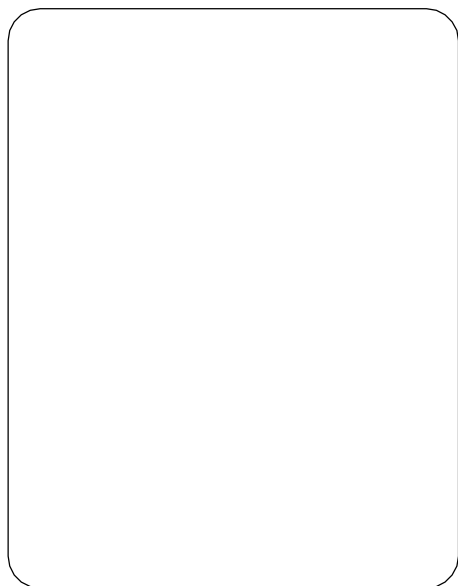
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

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 _____. Escola Autorizada por Lei ou Decreto número _____ na data de _____. Curso profissionalizante reconhecido autorizado e Reconhecido pelo MEC sob resolução decreto ou portaria nº _____ na data _____.

AUTORIZAÇÃO DA ESCOLA



Carimbo da escola com CNPJ

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: _____

CONTROLE INTERNO - DOCUMENTOS ANEXOS

- Comprovante de Matrícula Comprovante Endereço 2 Foto 3x4
- Cópia RG e CPF Declaração da Instituição de Ensino Comprov. Depósito



PROTOCOLO DE CADASTRO

Nome: _____

Nº _____
Data: / /