



**FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA USO DO TRANSPORTE
UNIVERSITÁRIO GRATUITO ANO LETIVO DE 2026**

| DADOS PESSOAIS | | | |
|--|---------------|-----------------------------------|-------|
| NOME COMPLETO: | | | |
| NOME DO PAI: | | | |
| NOME DA MÃE: | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | SEXO: () MASCULINO () FEMININO | |
| NACIONALIDADE: | | NATURALIDADE: | UF: |
| TELEFONES: CELULAR: () RECADOS: () | | | |
| E-MAIL PESSOAL: | | | |
| DOCUMENTOS PESSOAIS ESTUDANTE | | | |
| CPF: | | RG | |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: | UF: | DATA EXPEDIÇÃO: / / | |
| TÍTULO DE ELEITOR | Nº INSCRIÇÃO: | | ZONA: |
| SEÇÃO: | | MUNICÍPIO: | UF: |
| DATA DE EMISSÃO: | | | |
| DOCUMENTOS PESSOAIS RESPONSÁVEL (Preencher somente em caso de estudante menor de 18 anos) | | | |
| NOME: | | | |
| VÍNCULO: () PAI () MÃE () OUTRO _____ | | | |
| CPF: | | RG: | |
| ÓRGÃO EXPEDIDOR: | UF: | DATA EXPEDIÇÃO: / / | |
| ENDEREÇO PESSOAL | | | |
| RUA/AVENIDA: | | | |
| NÚMERO: | BAIRRO: | | |
| MUNICÍPIO: | | UF: SP | |
| TEMPO DE RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO (ANOS E MESES): | | | |
| DADOS ESTUDANTIS | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | CIDADE: | |
| CURSO: | | PERÍODO: () MATUTINO () NOTURNO | |



| | | |
|--|--|--------------------------|
| | | () OUTRO _____ |
| DATA DE INÍCIO: / / | | PREVISÃO DE TÉRMINO: / / |
| OPÇÃO POR PONTO DE EMBARQUE: | | |
| <p>() GUARITA OURO BRANCO</p> <p>() TERMINAL RODOVIÁRIO</p> <p>() ROTATÓRIA PARQUE SÃO ROQUE</p> <p>() CRAS DO PARQUE SÃO ROQUE</p> <p>() ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA MARIA DE LOURDES R.M. DOS SANTOS</p> <p>() ESCOLA JULIETA</p> <p>() ESTAÇÃO DE ENERGIA – PRÓXIMO AO CEMITÉRIO</p> <p>() PONTO DE ÔNIBUS SANTA CASA</p> <p>() POSTO JOÃO DE BARRO (PRAÇA)</p> <p>() ESCOLA DIMAS</p> <p>() PONTO DE ÔNIBUS RUA ACÁCIO GOMES PROXIMIDADES DA EMEI PROFª MARIA ESTHER DI PASCHOAL</p> <p>() PONTO NA RUA PEDRO NUNES DE ALMEIDA COM A RUA ÂNGELO PERONI, BAIRRO SANTA VIRGÍNIA (ANTIGO MERCADO ESTRELA)</p> | | |
| DADOS SOCIOECONÔMICOS DO ESTUDANTE – Todos os dados fornecidos serão apenas de uso interno da Coordenaria Municipal da Educação, a fim de traçar o perfil socioeconômico do usuário. | | |
| TRABALHO: | | |
| <p>() SIM FORMALMENTE</p> <p>() INFORMAL</p> <p>() NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA</p> | | |
| RENDA INDIVIDUAL: | | |
| <p>() NÃO SE APLICA</p> <p>() ATÉ 1 SALÁRIO MÍNIMO</p> <p>() DE 1 A 3 SALÁRIOS MÍNIMOS</p> <p>() DE 3 A 5 SALÁRIOS MÍNIMOS</p> <p>() DE 5 A 10 SALÁRIOS MÍNIMOS</p> <p>() MAIS DE 10 SALÁRIOS MÍNIMOS</p> | | |
| RENDA FAMILIAR: | | |
| <p>() ATÉ 1 SALÁRIO MÍNIMO</p> <p>() DE 1 A 3 SALÁRIOS MÍNIMOS</p> <p>() DE 3 A 5 SALÁRIOS MÍNIMOS</p> | | |



- () DE 5 A 10 SALÁRIOS MÍNIMOS
() MAIS DE 10 SALÁRIOS MÍNIMOS

CHECK LIST DE DOCUMENTOS – Para uso da Coordenadoria Municipal da Educação

- () **CÓPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO** (RG ou CNH)
() **CÓPIA CPF** (dispensado se houver o número no documento de identificação)
() **CÓPIA DO TÍTULO DE ELEITOR**
() **CÓPIA COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA – REFERÊNCIA JANEIRO DE 2025** – (Serão aceitos comprovantes de água, luz, telefone, contrato de aluguel. Em caso de não possuir os referidos comprovantes no nome do aluno, serão analisados, mediante declaração as comprovações de residência em nome de pais, mães e avós)
() **CÓPIA COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA NO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA – REFERÊNCIA ATUAL** – (Máximo de 90 dias, ou seja máximo referência Outubro de 2024)
() **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**
() **DECLARAÇÃO ORIGINAL DE MATRÍCULA DA INSTITUIÇÃO PARA O ANO LETIVO DE 2025**

DECLARAÇÃO

Ao preencher e protocolar esse formulário junto à Coordenadoria Municipal da Educação, declaro estar ciente da Lei Municipal N° 1898 de 03 de novembro de 2022 em toda sua abrangência e de minhas responsabilidades. Declaro ainda, que todos os dados fornecidos são verídicos, estando sujeitos a comprovação.

Taquarituba, ___ de _____ de 2026

Assinatura do estudante
(Reconhecimento de firma por autenticidade)

SOMENTE PARA ALUNO MENOR DE 18 ANOS

Eu _____, CPF _____, autorizo o menor _____, CPF _____, sob minha responsabilidade, a fazer uso do transporte universitário gratuito fornecido pela Prefeitura Municipal de Taquarituba, estando ciente da Lei Municipal N° 1898 de 03 de novembro de 2022 em toda sua abrangência e responsabilidades. Declaro ainda, que todos os dados fornecidos são verídicos, ciente que esses estão sujeitos a comprovação.

Taquarituba, ___ de _____ de 2026



Assinatura do responsável
(Reconhecimento de firma por autenticidade)

