



**FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA USO DO TRANSPORTE
UNIVERSITÁRIO GRATUITO ANO LETIVO DE 2024**

DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE			
NOME COMPLETO:			
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
DATA DE NASCIMENTO:		SEXO: () MASCULINO () FEMININO	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:		UF:
TELEFONES:		RECADOS:	
E-MAIL PESSOAL:			
DOCUMENTOS PESSOAIS DO 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 DO ESTUDANTE			
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:

- ☐ GUARITA OURO BRANCO
- ☐ TERMINAL RODOVIÁRIO
- ☐ ROTATÓRIA PARQUE SÃO ROQUE
- ☐ CRAS DO PARQUE SÃO ROQUE
- ☐ ESCOLA MUNICIPAL PROFESSORA MARIA DE LOURDES R.M. DOS SANTOS
- ☐ ESCOLA JULIETA
- ☐ ESTAÇÃO DE ENERGIA – PRÓXIMO AO CEMITÉRIO
- ☐ PONTO DE ÔNIBUS SANTA CASA
- ☐ POSTO JOÃO DE BARRO (PRAÇA)
- ☐ ESCOLA DIMAS
- ☐ PONTO DE ÔNIBUS RUA ACÁCIO GOMES PROXIMIDADES DA EMEI PROFª MARIA ESTHER DI PASCHOAL
- ☐ PONTO NA RUA PEDRO NUNES DE ALMEIDA COM A RUA ÂNGELO PERONI, BAIRRO SANTA VIRGÍNIA (ANTIGO MERCADO ESTRELA)

DADOS SOCIOECONÔMICOS DO ESTUDANTE – Todos os dados fornecidos serão apenas de uso interno da Coordenadoria Municipal da Educação, a fim de traçar o perfil socioeconômico do usuário.

TRABALHO:

- ☐ SIM FORMALMENTE
- ☐ INFORMAL
- ☐ NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

RENDA INDIVIDUAL:

- ☐ NÃO SE APLICA
- ☐ ATÉ 1 SALÁRIO MÍNIMO
- ☐ DE 1 A 3 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ DE 3 A 5 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ DE 5 A 10 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ MAIS DE 10 SALÁRIOS MÍNIMOS

RENDA FAMILIAR:

- ☐ ATÉ 1 SALÁRIO MÍNIMO
- ☐ DE 1 A 3 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ DE 3 A 5 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ 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 – COM UM ANO DE ANTECEDÊNCIA** – (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 de antecedência)
- () **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE** - (abaixo na ficha cadastral, deve ser assinada e reconhecida firma da assinatura no cartório)
- () **DECLARAÇÃO ORIGINAL DE MATRÍCULA DA INSTITUIÇÃO PARA O ANO LETIVO DE 2024**

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Ao preencher e protocolar esse formulário junto à Coordenadoria Municipal da Educação, declaro estar ciente da Lei Municipal Nº 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 ____

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 Nº 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 ____

Assinatura do responsável
(Reconhecimento de firma por autenticidade)