



Prefeitura Municipal de Ibitiúra de Minas, MG

REQUERIMENTO DE TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO – ANO 2019

CADASTRO Nº _____
(Preenchimento pela Prefeitura Municipal)

I DADOS PESSOAIS:

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

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

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

E-mail: _____

Moradia: () Própria () Alugada () Outros: _____

Tel. Res.: (____) _____ Celular: (____) _____

Filiação:

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Tel. De contato: (____) _____

II DADOS COMERCIAIS:

Nome da Empresa em que trabalha: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Tel. Com.: (____) _____



Prefeitura Municipal de Ibitiúra de Minas, MG

III DADOS ESCOLARES

Instituição: _____

Curso: _____ R.A. nº: _____

Duração do Curso: _____ Semestre que está cursando: _____

Campus: _____ Cidade: _____

Período: () Integral () Manhã () Tarde () Noite

Dias da Semana: () Segunda () Terça () Quarta () Quinta

() Sexta () Sábado

Ibitiúra de Minas, _____ de _____ de _____

De acordo, assino o presente _____

ALUNO / RESPONSÁVEL



Prefeitura Municipal de Ibitiúra de Minas, MG

CRITÉRIOS DE INSCRIÇÃO – TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO

Preencher devidamente o impresso de requerimento.

Providenciar e apresentar todos os documentos exigidos, os quais serão encaminhados a Comissão Interna para análise para concessão do benefício.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

- 02 Fotos 3 x 4 (recente);
- Cópia CPF;
- Cópia RG;
- Cópia do Título de Eleitor;
- Cópia do comprovante de residência atual, sendo conta de luz, carnê IPTU, conta de telefone, etc.;
- Cópia do comprovante de matrícula ou contrato da Instituição de ensino.

Ao inscrever-se solicitando o Transporte Universitário, o aluno estará aceitando o regulamento para utilização deste serviço.

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
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.

O requerente que fornecer informações inverídicas terá o benefício revogado e sofrerá
sanções de ordem civil e penal, Art. 299, Código Penal que se refere ao crime de
Falsidade Ideológica.

Data: ____ / ____ / ____

De acordo, assino o presente. _____

ALUNO / RESPONSÁVEL