



(Preencha à máquina ou em letra de forma)

1 PEDIDO DE PASSE ESCOLAR

REQUERENTE									
beneficiário			cadastro				cadastro nº		
aluno (1)	professor (2)		incluir (1)	renovar (2)	alterar (3)	excluir (4)			
nome									
nome do pai									
nome da mãe									
endereço residencial									
cep		cidade			UF	bairro			
telefone (ddd e nº)			ramal	fax (ddd e nº)			ramal		
identidade nº			emissor		CPF				
telefone comercial (ddd e nº)			ramal	fax comercial (ddd e nº)			ramal		
estado civil									
casado (1) <input type="checkbox"/>									
solteiro (2) <input type="checkbox"/>									
viúvo (3) <input type="checkbox"/>									
outro (4) <input type="checkbox"/>									
residência									
própria (1) <input type="checkbox"/>									
aluguel (2) <input type="checkbox"/>									
outro (3) <input type="checkbox"/>									
comprovante de residência em nome de									
próprio (1) <input type="checkbox"/>									
cônjuge (2) <input type="checkbox"/>									
parentes (3) <input type="checkbox"/>									
terceiros (4) <input type="checkbox"/>									

DADOS DA ESCOLA E CURSO									
nome da escola									
endereço									
cep		cidade			UF	bairro			
CNPJ			telefone (ddd e nº)						
escola autorizada por lei ou decreto nº			data autorização	diário oficial data					
curso autorizado por decreto, resolução ou portaria nº			data autorização	diário oficial data					
se aluno curso que fará					categoria				
se professor matéria lecionada					<input type="checkbox"/> fundamental <input type="checkbox"/> médio <input type="checkbox"/> superior		diploma registro MEC nº		
escola									
publica (1) <input type="checkbox"/>									
privada (2) <input type="checkbox"/>									
período do curso dentro do ano letivo									
início		mês		ano					
término		mês		ano					

VIAGEM ENTRE RESIDÊNCIA/ESCOLA (marque os horários das aulas e os horários ideais de embarque)									
dia	início aula (h)	final aula (h)	viagem ida (h)	viagem volta (h)	trecho de viagem (cidade e quantidade de passes por sentido)				códigos
seg	:	:	:	:	(ida) de				
ter	:	:	:	:	para				
qua	:	:	:	:	volta				
qui	:	:	:	:	para				
sex	:	:	:	:	A não retirada dos bilhetes emitidos dentro de 15 dias da data de entrega de pedidos resultará no cancelamento das passagens e exigência de novo pedido de Passe. O requerente assume inteira responsabilidade pelas informações e documentos.				
sáb	:	:	:	:					

observação do requerente

assinatura de requerente _____ data _____

NÃO PREENCHA, PARA USO INTERNO									
local			cód. ag	assinatura					
análise			conferência			autorização			
validade (de/a)					s.f.		faixa de horário (de/a)		
					[não] 2º 3º 4º 5º 6º S		:		
					classe		faixa horário (de/a)		
					5C 2º 3º 4º 5º 6º S		:		

PROTOCOLO DE ENTREGA		
Recebi a documentação para aquisição de passe		
Nome do Func _____	Matrícula _____	Agência _____
Data ____/____/____ Ass: _____	Cliente Ciente Ass.: _____	