

* PARA A RETIRADA DA CARTEIRINHA É NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DO RG E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA RECENTES DO ALUNO, IDÊNTICOS AOS DADOS PREENCHIDOS NESSE FORMULÁRIO.

PROTOCOLO Nº

ANO LETIVO: _____ R.A.: _____

NOME DO ALUNO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____

TEL. RESIDENCIAL: () _____ CELULAR: () _____

ENDEREÇO: _____

_____ BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ E-MAIL: _____

NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL: _____

NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

- O CARTÃO ESCOLAR É VÁLIDO NO PERÍODO DO ANO LETIVO REFERENTE AO ANO DO CADASTRO;
- A UTILIZAÇÃO SERÁ PERMITIDA NOS DIAS LETIVOS E UMA VEZ A CADA VIAGEM;
- O USO INDEVIDO ACARRETERÁ NO BLOQUEIO DO CARTÃO E SUSPENSÃO DO BENEFÍCIO;
- INDISPENSÁVEL APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE QUANDO SOLICITADO;
- EM CASO DE PERDA, FURTO OU EXTRAVIO DO CARTÃO, SOLICITE O BLOQUEIO;
- NÃO DOBRAR, NÃO RISCAR, NÃO AMASSAR, NÃO PLASTIFICAR, NÃO EXPOR EM LOCAIS DE CALOR, MAGNETIZADOS OU ÚMIDOS;
- A EMISSÃO DA 2ª VIA NÃO É GRATUITA.

ATENÇÃO AOS DIRETORES DE ESCOLAS

SOMENTE ASSINAR E CARIMBAR SE
TODOS OS CAMPOS ESTIVEREM
PREENCHIDOS.

AVERIGUAR SE O ENDEREÇO DO ALUNO
CONFERE COM O REGISTRADO NA
ESCOLA.

NOME DO ALUNO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CPF: _____

USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

SOMENTE ASSINAR E CARIMBAR SE
TODOS OS CAMPOS ESTIVEREM
PREENCHIDOS.

AVERIGUAR SE O ENDEREÇO DO
ALUNO CONFERE COM O REGISTRADO
NA ESCOLA.