

FICHA DE INSCRIÇÃO - PROGRAMA AUXÍLIO TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO

CADASTRO Nº

- Obs: Todo o preenchimento deverá ser realizado em Letra de Forma Legível

NOME					SEXO	
					FEM. ()	MASC. ()

RG	ORG.EXP.	UF	DATA EXP.	CPF	D N

NUMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO CADASTRO ÚNICO

--

NOME DO PAI	NOME DA MÃE

ESTADO CIVIL

() SOLTEIRO(A)	() CASADO(A)	() VIÚVO(A)	() DIVORCIADO(A)	() UNIÃO ESTÁVEL
-----------------	---------------	--------------	-------------------	-------------------

ENDEREÇO - *Declaro que sou residente e domiciliado no Município de Miracatu.

--

BAIRRO	MUNICÍPIO/UF	TIPO	
	Miracatu/SP	() CASA	() APARTAMENTO () SÍTIO

POSSUI DEFICIENCIA FÍSICA

() SIM	QUAL:	() NÃO
---------	-------	---------

DADOS PARA CONTATO

TELEFONE RESIDENCIAL	()	CELULAR	()
TELEFONE COMERCIAL	()	RECADO	()
E-MAIL			

DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO / CURSO

INSTITUIÇÃO		TIPO DE CURSO		BOLSISTA	
() Pública	() Particular	() Técnico	() Superior	() Sim	() Não

TIPO DE BOLSA		POSSUI FINANCIAMENTO ESTUDANTIL	
() Integral	() Parcial	() Sim	() Não

NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

--

ENDEREÇO	MUNICÍPIO/UF	TELEFONE/FAX
		()

NOME DO CURSO	DURAÇÃO Início / Término	SEMESTRE ATUAL

Instituição Financeira	Agência Nº	Conta Corrente

AUTENTICAÇÃO

Assumo a responsabilidade pelas informações prestadas.

Miracatu, ___/___/___

Nome: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU

Departamento Municipal de Educação

Av. Washington Luis, 120- Centro- Miracatu SP CEP 118500-000

Tele/Fax (13) 3847-1265/1860

E-mail: educacao@miracatu.sp.gov.br

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

EU, _____,
brasileira(o), solteira(o), RG _____, CPF _____
, Declaro para todos os fins e quem possa interessar, ser
residente e domiciliado no seguinte
endereço: _____

Por ser verdade, dato e assino o presente documento.

Miracatu, ___ de _____ de 2022
