



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE**  
**SECRETARIA DA EDUCAÇÃO E CULTURA**

foto

**CADASTRO PARA REEMBOLSO / TRANSPORTE ESCOLAR**

O aluno \_\_\_\_\_,  
data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, RG. nº. \_\_\_\_\_,  
CPF. nº. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ - \_\_\_\_ , estado civil \_\_\_\_\_, residente no  
endereço \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no \_\_\_\_  
ano (semestre) do curso de \_\_\_\_\_, nível  
\_\_\_\_\_, com duração de \_\_\_\_\_ anos (semestres), na escola  
\_\_\_\_\_, no período da \_\_\_\_\_,  
vem através deste requerer a sua inscrição, no ano de 2019, para o auxílio do Transporte Escolar  
para a cidade de \_\_\_\_\_.

Telefone (fixo): \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Conta bancária (Banco Caixa Econômica Federal):** N° \_\_\_\_\_

(o titular da conta deverá ser o próprio aluno)

Agência nº \_\_\_\_\_

**Transporte utilizado (comprovado com documento):** \_\_\_\_\_

---

(identificar veículo ou empresa, nome do motorista, telefone do motorista e/ou da empresa).

Termos em que P. Deferimento.

Mairinque, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

---

Requerente  
(assinatura por extenso)