



FORMULÁRIO DE CADASTRO

PROGRAMA "BOLSA PASSAGEM" – AUXILIO TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO: _____

RG: _____ **CPF:** _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ **TELEFONE CELULAR:** () _____ - _____

E-MAIL: _____

ENDEREÇO: _____ **Nº** _____,

COMPLEMENTO: _____ **BAIRRO:** _____,

CIDADE: _____ **CEP:** _____

DADOS ACADÊMICOS

TIPO DE CURSO: ENSINO TÉCNICO ENSINO SUPERIOR (GRADUAÇÃO)

NOME DO CURSO: _____

NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

CIDADE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

TURNO DAS AULAS: MATUTINO VESPERTINO NOTURNO INTEGRAL

HORÁRIO DAS AULAS: DAS _____ H _____ MIN ÀS _____ H _____ MIN

PERÍODO/SEMESTRE ATUAL: _____

NÚMERO DE MATRÍCULA/RA: _____

DADOS DE TRANSPORTE

FORMA DE CONDUÇÃO UTILIZADA: FRETADO ÔNIBUS DE LINHA VEÍCULO PRÓPRIO

OUTRO: _____

NOME DA EMPRESA DE TRANSPORTE: _____

TELEFONE: _____ **CNPJ:** _____

VALOR MENSAL DO TRANSPORTE: R\$ _____



DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E VERACIDADE

Eu, _____, CPF _____, estudante já qualificado(a) no presente formulário de cadastramento, declaro, para os devidos fins legais e sob as penas da lei:

I. Ter pleno conhecimento das normas que regem o Programa Bolsa Passagem, conforme a legislação municipal vigente, comprometendo-me a cumpri-las integralmente.

II. Estar ciente que, para a efetivação deste cadastramento, devo apresentar esta ficha e termo de ciencia previamente preenchidos e assinados juntamente com as **cópias legíveis** dos seguintes documentos:

- a. Documento de Identidade (RG);
- b. Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- c. Título de Eleitor;

d. Comprovante de endereço recente (emitido nos últimos 3 meses), em nome do(a) estudante ou dos pais/responsáveis ou em situação de residência locada ou cedida a cópia do contrato de locação em nome do estudante ou dos pais/responsáveis ou em caso de cessão a moradia declaração do proprietário do imóvel **reconhecido firma em cartório** atestando a cessão do imóvel para residência ao estudante;

e. Contrato de prestação de serviço de transporte (fretamento) assinado ou documento equivalente que comprove o custo mensal do deslocamento;

*Em caso de estudantes que fazem o deslocamento com veículo próprio apresentar comprovante de abastecimento com datas dentro do mês de referência de pagamento constando o CPF do estudante quando maior de 18 anos ou dos pais/responsáveis em caso de estudantes menores de idade, apresentando valor maior ou igual ao teto base para pagamento estabelecido ao trajeto.

f. Cópia do Cartão do Banco Caixa Económica Federal ou documento constando nome completo do aluno e número da conta na qual será creditado o reembolso.

g. Comprovante de matrícula atualizado do semestre vigente, emitido pela instituição de ensino.

III. Estar ciente que deverei apresentar, **impreterivelmente de 01 a 15 de cada mês**, o comprovante de pagamento referente aos gastos com transporte, devendo o documento ser **original** (recibo ou nota fiscal) e conter, no mínimo:

- a. Razão social e CNPJ da empresa prestadora do serviço;
- b. Valor total pago;
- c. Nome completo do(a) estudante e CPF;
- d. Data de emissão (dia, mês e ano);
- e. Assinatura do responsável pela empresa, carimbo ou validação eletrônica.

IV. Reconhecer a obrigatoriedade de entregar mensalmente o comprovante de frequência às aulas com o mínimo de 75% de presença, informações completas como nome completo do estudante, data e dados sólidos que atestem a frequência do mês de referência. Caso o documento seja gerado por sistema eletrônico sem link de verificação, comprometendo-me a anexar o e-mail completo por meio do qual foi recebido, sendo permitido capturas de tela ("prints") somente aos caso previamente autorizados pelo setor de transportes.

V. Estar ciente que o não envio do comprovante mensal de gastos com transporte e/ou do comprovante de frequência às aulas, bem como a apresentação de documentos que não atendam às exigências estabelecidas neste formulário, acarretará o não pagamento do benefício no mês correspondente.

VI. Estar ciente que deverei comunicar à Secretaria de Educação, **de 01 a 15 de cada mês**, qualquer alteração nos meus dados cadastrais, acadêmicos ou de transporte, tais como: o não recebimento do benefício do mês anterior, mudança do número da conta para depósito, trancamento de matrícula, mudança de curso/e ou instituição de ensino, alteração de endereço, entre outros.

VII. Que todas as informações fornecidas neste formulário são verdadeiras e completas, bem como estar ciente que a falsidade nas declarações ou na documentação apresentada acarretará: cancelamento imediato do benefício; obrigatoriedade de devolução dos valores recebidos indevidamente; e aplicação das sanções penais previstas no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica).

No mais, autorizo a Secretaria Municipal de Educação a coletar, armazenar, processar e utilizar meus dados pessoais, acadêmicos e financeiros exclusivamente para fins relacionados à análise, concessão, manutenção e fiscalização do benefício Bolsa Passagem, conforme previsto na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018).

Ibiúna/SP, _____ de _____ de 2026

Assinatura do(a) Estudante