



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
Ibiúna
TRABALHANDO PARA VOCÊ!



Secretaria de
EDUCAÇÃO

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 ciência 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 Econômica 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 as 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