



Prefeitura Municipal de Andradas, Minas Gerais

Praça Vinte e Dois de Fevereiro, s/nº - CEP 37795-000 — CNPJ nº 17.884.412/0001-34

Fone: (35) 3739-2000 - endereço eletrônico: gabinete@andradas.mg.gov.br

Site oficial na internet: www.andradas.mg.gov.br

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

Nº de inscrição:

Nome:		
Nasc.:	RG:	CPF:
Endereço:		
Contato:		Título de Eleitor:
E-mail (obrigatório):		
Curso:	Instituição de Ensino:	Cidade de Estudo:
Dados da Conta para depósito:		
Titular da conta: _____		
BANCO: () Brasil () Caixa		
Agência: _____		
Nº Conta: _____		
Tipo de Conta: () Corrente () Poupança		
<i>Estou de acordo que sou totalmente responsável pelos dados informados acima.</i>		
_____ Assinatura do Requerente		
Autorização para aluno menor de 18 anos		
Pelo presente instrumento, AUTORIZO o Município de Andradas, Estado de Minas Gerais, a proceder o auxílio transporte intermunicipal do menor, para realização de estudos junto a Instituição de Ensino a qual se encontra matriculado.		
Nome do Responsável:		
RG:	CPF:	
_____ Assinatura do Responsável		