**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE INTERMUNICIPAL**

|  |
| --- |
| **Nome:** ­­­­­­­ |
| **Nasc:** | **RG:** | **CPF:**  |
| **Endereço:**  |
| **Contato:** **Recado:**  | **Título de Eleitor:**  |
| **Curso:**  | **Inst.:**  | **Cidade:**  |
| **Conta para depósito** **Titular da Conta:** **Banco:** ( ) Conta Corrente **Agência:**( ) Poupança **Conta:**  |
| *Estou de acordo que sou totalmente responsável pelos dados informados acima.* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Requerente |
| **Autorização para aluno menor de 18 anos**Pelo presente instrumento, AUTORIZO o Município de Andradas, Estado de Minas Gerais, a proceder ao 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 |
| **O aluno já fez uso do auxílio anteriormente: ( ) SIM ( ) NÃO****O requerente possui outro curso superior de graduação, curso técnico ou médio técnico?** **( ) SIM ( ) NÃO Qual? ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**GUIA PARA PREENCHIMENTO DA FICHA CADASTRAL**

A ficha de cadastro para o Auxílio Transporte Intermunicipal pode ser preenchida digitalmente pelo computador ou pode também ser impressa e preenchida a mão, desde que seja feita com letra legível.

**Não serão recebidas fichas cadastrais com dados pendentes, incompletos ou então preenchidas com letra ilegível.**

**DÚVIDAS FREQUENTES**

**Nome:** Deverá ser preenchido o nome do aluno requerente.

**Nasc:** Data de nascimento do aluno requerente.

**RG:** Número do RG do aluno requerente.

**CPF:** Número do CPF do aluno requerente.

**Endereço:** De acordo com o comprovante de residência.

**Contato:** Telefone celular do aluno requerente.

**Recado:** Telefone para contato do aluno requerente.

**Título de Eleitor:** Número do Título de Eleitor do aluno requerente, o título precisa ser do município de Andradas, alunos cujo título não é do município de Andradas, devem solicitar transferência antes de solicitar o auxílio.

**Curso:** Nome do curso do aluno requerente.

**Inst:** Instituição de ensino onde o aluno requerente estuda. Por exemplo: UNIFEOB, PUC, Pitágoras, etc.

**Cidade:** Cidade onde se encontra localizada a instituição de ensino.