**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.