

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE ESTUDANTES - TARIFA REDUZIDA EM 50%

EXERCÍCIO: 2023

INSTRUÇÕES GERAIS

Conforme Contrato Administrativo 278/2018 e Comunicado do SEDECON publicado em 11/01/2019 deve-se atender os requisitos para obter o Cartão de Transporte Público:

- Preencher todos os campos do formulário de forma legível;
- Levar o formulário na Instituição de Ensino para assinatura e carimbo do (a) Diretor (a)/ Reitor (a) ou representante (s) legal;
- Acesse o site da aba **Estudante/Meia Trifa/Revalidação 2121 e** acesse o formulário online para enviar os documentos de forma digital.
- A nossa equipe de atendimento fará a validação dos documentos **(Análise para retorno da validação ao aluno será via e-mail em até 7 dias úteis)**;
- A última etapa é a aprovação/reprovação do aluno:
 - **Caso deferido:** o aluno receberá um retorno via e-mail para validar o cartão nos validadores de ônibus;
 - **Caso indeferido:** o aluno receberá a tratativa via e-mail de como prosseguir.

- O Cartão Eletrônico de Estudante não poderá ser utilizado aos domingos, feriados e nos meses de recesso de férias escolares;
- Em caso de perda, furto ou roubo do cartão, o estudante deverá apresentar Boletim de Ocorrência com data anterior à suspensão;
- Se o cartão for usado por terceiro que não o titular, o sistema irá detectar e bloquear o cartão. O titular do cartão deverá dirigir-se a loja de Atendimento **no Ferryboat ou Rodoviária** para realizar pagamento da tarifa.
- As tarifas serão reduzidas em 50% (cinquenta por cento) para os estudantes de cursos do ensino fundamental, médio e superior reconhecidos pelo Ministério da Educação e Cultura, durante os dias letivos do período escolar, e
- A 1ª. Via do Cartão Eletrônico será gratuita, as demais vias serão passíveis de cobrança de taxa de emissão.

1. DADOS DO ESTUDANTE

Nome completo:		
CPF:	RG:	
Certidão de Nascimento Nº:	Data de Nascimento: ____ / ____ / ____	
Nome da mãe:		
Endereço:	Nº:	
Complemento:	Bairro:	
CEP:	Cidade:	UF:
Telefone fixo:	Celular:	E-mail:

2. DADOS DO RESPONSÁVEL (quando estudante for menor de idade)

Nome completo:		
CPF:	RG:	Parentesco:
Telefone fixo:	Celular:	E-mail:

3. DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Nome da Instituição:		
Endereço:	Nº:	
Complemento:	Bairro:	
CEP:	Cidade:	UF:
Telefone fixo:		
Carimbo e assinatura do (a) Diretor (a)/ Reitor (a) ou representante (s) legal nomeado e indicado ao City+		
Carimbo da Instituição de Ensino		

4. DADOS DO CURSO EM QUE ESTÁ DEVIDAMENTE MATRICULADO (Entregar Comprovante de matrícula)

Ensino Fundamental
 Ensino Médio
 Ensino Técnico
 Ensino Superior
 Pós-Graduação/Mestrado/Doutorado

Nome do Curso:				
Série:	Ano:	Duração:		
Período:	Manhã	Tarde	Noite	Integral

5. TERMO DE RESPONSABILIDADE

1. Assumo a responsabilidade pela verdade das informações ora prestadas sob as penas das disposições pertinentes do Código Penal.

2. Estou ciente de que é expressamente proibido ceder, emprestar, vender, trocar ou qualquer outro tipo de comercialização do cartão ou créditos escolares, sob pena de suspensão dos direitos.

Data: ____ / ____ / ____	Assinatura do estudante ou responsável
--------------------------	--

6. PROTOCOLO DE ENTREGA PARA USO EXCLUSIVO DA EMPRESA ADMINISTRADORA

Data: ____ / ____ / ____	Assinatura do estudante ou responsável
Número:	Carimbo e Assinatura da CITY