

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:

1. Preencher todos os campos do formulário de forma legível;
2. Levar o formulário na Instituição de Ensino para assinatura e carimbo do (a) Diretor (a)/ Reitor (a) ou representante (s) legal;
3. Leve o formulário preenchido e carimbado + o documento oficial com foto (rg/cnh) em um dos postos de atendimento da city

4. O Cartão Eletrônico de Estudante não poderá ser utilizado aos domingos, feriados e nos meses de recesso de férias escolares;

5. Em caso de perda, furto ou roubo do cartão, o estudante deverá apresentar Boletim de Ocorrência com data anterior à suspensão;

6. 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.

7. 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

8. 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