



## REQUISIÇÃO

### FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE ESTUDANTES - TARIFA REDUZIDA EM 50%

EXERCÍCIO: 2026

#### 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. No momento da emissão do cartão, será necessário tirar foto do estudante;
5. O Cartão Eletrônico de Estudante não poderá ser utilizado aos domingos, feriados e nos meses de recesso de férias escolares;

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** para realizar pagamento da tarifa.
7. As tarifas serão reduzidas em 50% (cinquenta por cento) para os estudantes de cursos do ensino fundamental, médio, técnico e superior reconhecidos pelo Ministério da Educação e Cultura, durante os dias letivos do período escolar;
8. A 1ª. Via do Cartão Eletrônico será gratuita, as demais vias serão cobradas pela 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)

Ens. Fundamental  Ens. Médio  Ens. Técnico  Ens. Superior  Pós/Mestrado

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.

Assinatura do estudante ou responsável

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### 6. PROTOCOLO DE ENTREGA PARA USO EXCLUSIVO DA EMPRESA ADMINISTRADORA

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura do estudante ou responsável

Número: \_\_\_\_\_ Carimbo e Assinatura da CITY