



ANEXO III

PROGRAMA TRANSPORTE ESCOLAR CADASTRO DO ALUNO

Identificação do Beneficiário

Nome:			
Data de Nascimento:		Sexo: () Masculino () Feminino	
Certidão Civil			
Nº do termo:		Folha:	Livro:
UF Cartório:		Data de emissão:	
Nome do Cartório:			
RG:	Data de expedição:	Órgão emissor:	UF:
CPF:			
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			

Endereço do Beneficiário

Nome da propriedade rural:			
Distrito:			
Endereço Urbano/Rua:			Nº
Complemento:		Bairro:	
Município		UF:	CEP:
Telefone para contato:			

Dados do Transportador

Transportador:
Condutor do Veículo:
Linha:

Distância percorrida (ida e volta)
Turno: () Matutino () Vespertino () Noturno

Unidade de ensino:	
Sério/Ano em curso	Ano Letivo
Assinatura do Funcionário:	

Campos Novos - SC, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Pai ou Responsável