

DECLARAÇÃO PARA FINS DE PASSE ESCOLAR SUPLEMENTAR

Nome: _____

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____

RG: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Tel.: _____ Cel.: _____

e-mail: _____

Número do Cartão: _____

Quantidades de créditos que necessita por mês: _____

Horário de entrada: _____ Horário de saída: _____

Linhas de ônibus utilizadas: _____

Declaro para fins de passe escolar suplementar que sou aluno devidamente matriculado no estabelecimento de ensino ou professor conforme documento anexo, estou ciente que a inexatidão das informações constantes nesta declaração implicará nas sanções previstas nos artigos art. 171 e 299 do Código Penal e em caso de utilização indevida do benefício, poderá acarretar a suspensão e posterior cancelamento.

Jacareí, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Requerente