

Ficha de Inscrição de Beneficiário

Programa Estadual de Passe Livre Estudantil

NOME:

SEXO: DATA DE NASCIMENTO:

NOME DA MÃE:

NOME DO PAI:

CPF:

CPF DO RESPONSÁVEL: Obrigatório para menores de 18 anos

NOME DO RESPONSÁVEL:

ENDEREÇO: NÚMERO:

COMPLEMENTO: CIDADE: CEP:

E-MAIL:

TELEFONE:

ENTIDADE:
 Região Metropolitana Interior

ENDEREÇO DA ENTIDADE:

CNPJ DA ENTIDADE:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

CNPJ DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

GRAU: SÉRIE: ANO LETIVO:

MATRÍCULA: TURNO:

Segunda-feira Terça-feira Quarta-feira Quinta-feira Sexta-feira Sábado

TRAJETO:

FAMILIAR	RENDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ProUNI

TOTAL: 0

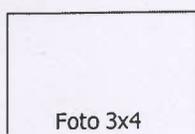
RENDA PER CAPITA: 0

SALÁRIO MÍNIMO: R\$ 770,00

REFERÊNCIA: R\$ 1.155,00

PASSE LIVRE: APTO

Declaro, sob as penas da Lei, que possuo renda *per capita* familiar de até um salário mínimo e meio, fazendo jus ao benefício instituído pela Lei no. 14.307, de 25 de setembro de 2013.



, 10 de janeiro de 2014