

FICHA DE CADASTRO DE AJUDA TRANSPORTE TÉCNICO - UNIVERSITÁRIO 2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE CAMBUÍ-MG	
Modo de ensino em que o (a) interessado(a) estuda () Curso Técnico () Curso Universitário	
Nome do Representante ou nome da Empresa:	
Nome do(a) interessado(a):	
Escola e cidade em que o (a) interessado(a) estuda: _____ / _____	
Curso que o(a) interessado(a) faz: _____	
Total de períodos do curso: _____ Período atual: _____	
Conta bancária para depósito do benefício: Agência: _____ Banco: _____ / Conta Corrente: _____	
Data de nascimento: ____ / ____ / ____	Nº. do RG: _____ Nº. do CPF: _____ Nº. do Título: _____
Comprovante de residência <input type="checkbox"/> Água <input type="checkbox"/> Luz <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Outro:	
Endereço:	
Número de membros da família (pessoas que residem no mesmo local):	
E-mail:	Telefones (Fixo e celular):
Assinatura do(a) interessado(a):	
Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.	

Comprovante do cadastro para Ajuda Estudante Técnico / Universitário- 2024

Nome do(a) interessado(a):	
Escola e cidade em que o (a) interessado(a) estuda: _____ / _____	
Curso que o (a) interessado(a) faz: _____	
Data de nascimento: ____ / ____ / ____	Nº. do RG: _____ Nº. do CPF: _____ Nº. do Título: _____
Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.	