



Tels.: 3923-5780 / 0800 772 7730

## ATESTADO ESCOLAR FICHA PARA CADASTRAMENTO

É obrigatório o preenchimento completo desta ficha de cadastro do aluno  
É obrigatório a exibição do cartão de estudante ao cobrador.

**PREENCHER ATENTAMENTE TODOS OS CAMPOS. LER CUIDADOSAMENTE AS OBSERVAÇÕES DO CAMPO 25.**

**Importante: O nome do aluno não poderá ser abreviado. Deverá ser entregue junto a este formulário CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS**  
**ALUNOS:** RG, CPF, (Certidão de Nascimento), comprovante de residência (atual no nome do aluno ou responsável legal) e declaração escolar  
**A ficha de cadastro deverá ser carimbada e assinada pela Escola atestando a veracidade das informações.**

<b>1</b> Possui cartão eletrônico escolar? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<b>2</b> Informe o número do cartão _____
---	--

### DADOS PESSOAIS DO ALUNO

<b>3</b> Nome _____	
<b>4</b> RG _____	<b>5</b> CPF _____
<b>6</b> Data de Nascimento ____/____/____	<b>7</b> Telefone _____
<b>8</b> Celular _____	<b>9</b> E-mail _____
<b>10</b> Mãe ou responsável _____	<b>11</b> CPF _____
<b>12</b> Pai ou responsável _____	<b>13</b> CPF _____

<b>14</b> Endereço _____ Bairro _____ Cidade _____ CEP _____
--

### DADOS ESCOLARES

<b>15</b> Nome da Escola _____ Endereço _____ Bairro _____ Cidade _____ CEP _____		
<b>16</b> Grau <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> Superior	<b>17</b> Série _____	<b>18</b> Curso _____
<b>19</b> Período <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite	<b>20</b> Horário Das _____ às _____	<b>21</b> Indique o número de dias da semana <input type="checkbox"/> 2ª feira <input type="checkbox"/> 4ª feira <input type="checkbox"/> 6ª feira <input type="checkbox"/> 3ª feira <input type="checkbox"/> 5ª feira <input type="checkbox"/> Sábado

**POR SER VERDADE, ASSINO ESTE DOCUMENTO NA PRESENTE DATA.**

<b>22</b> _____ Assinatura do pai, responsável ou aluno	<b>23</b> _____ Assinatura e carimbo do(a) Diretor(a)
--	--

<b>24</b> São José dos Campos, _____ de _____ de 20 _____
---

**OBS. ESTE DOCUMENTO DESTINA-SE EXCLUSIVAMENTE À OBTENÇÃO DO CARTÃO PARA PASSE ESCOLAR, QUALQUER INFORMAÇÃO FALSA SUJEITA OS RESPONSÁVEIS POR ELAS NAS PENAS DO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO.**

<b>25</b> 1 - O cartão eletrônico é pessoal e intransferível; 2 - A primeira via do cartão é fornecida gratuitamente; 3 - Em caso de perda ou danificação do cartão será cobrada uma taxa para emissão da 2ª via do cartão 4 - A segunda via do cartão eletrônico somente poderá ser confeccionada após 24h do bloqueio do cartão 5 - Nos meses de julho e dezembro (período de férias), o aluno deverá trazer uma declaração da escola para comprovar os dias de aula neste período
---

## **FICHA DE CADASTRAMENTO DE ALUNO**

### **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

**CAMPO 1.** Informar se já possui ou não o cartão eletrônico escolar para uso de transporte coletivo

**CAMPO 2.** Informar o número impresso no cartão eletrônico escolar

**CAMPO 3.** Nome completo do aluno, sem abreviações

**CAMPO 4.** Número do documento de identidade do aluno (nº RG ou Cert. Nascimento)

**CAMPO 5.** Número do CPF do aluno

**CAMPO 6.** Data de Nascimento do aluno

**CAMPO 7.** Informar número de telefone fixo para contato

**CAMPO 8.** Informar número de telefone celular para contato

**CAMPO 9.** Informar e-mail para contato

**CAMPO 10.** Nome completo da mãe ou do responsável pelo menor

**CAMPO 11.** Número do CPF da mãe ou responsável pelo menor

**CAMPO 12.** Nome completo do pai ou do responsável pelo menor

**CAMPO 13.** Número do CPF do pai ou responsável pelo menor

**CAMPO 14.** Endereço completo do aluno

### **DADOS ESCOLARES**

**CAMPO 15.** Nome e endereço completo da escola

**CAMPO 16.** Indicar o grau correspondente

**CAMPO 17.** Indicar a série correspondente

**CAMPO 18.** Indicar o curso para no qual está matriculado

**CAMPO 19.** Indicar o período de aula

**CAMPO 20.** Indicar o horário de início e término das aulas

**CAMPO 21.** Informar a quantidade de dias que o aluno frequenta as aulas

**CAMPO 22.** Assinatura do pai, responsável ou aluno

**CAMPO 23.** Assinatura e carimbo do (a) diretor (a) da escola.

**CAMPO 24.** Dia, mês e ano do preenchimento da ficha para cadastramento

**CAMPO 25.** IMPORTANTE - Ler com atenção as observações

### **ATENÇÃO**

**A ficha para cadastramento de aluno deve ser preenchida com letra de forma legível.**