



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

**FL.01 – FICHA DE (RE)CADASTRAMENTO DE USUÁRIO DO TRANSPORTE
UNIVERSITÁRIO GRATUITO – SEGUNDO SEMESTRE DE 2017.**

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

SEXO: FEMININO () MASCULINO ()

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____

FACULDADE: _____

CURSO: _____ PERÍODO: _____ TURNO: _____

PREVISÃO DE TÉRMINO: _____

ENDEREÇO DO ESTUDANTE: _____

NÚMERO: _____ BAIRRO: _____

TELEFONE: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

POSSUI FIES () / PROUNI () / BOLSA DE ESTUDO () / NÃO POSSUI ()

SE SIM, QUAL PERCENTUAL? _____

**DECLARO SER DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE TODAS AS
INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS.**

LAGOA SANTA, _____ DE JULHO DE 2017.

ASSINATURA DO ALUNO