

FICHA DE CADASTRO DE AJUDA TRANSPORTE TÉCNICO - UNIVERSITÁRIO 2025

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 Água Luz Telefone Outro:

Endereço:

E-mail:

Telefones (Fixo e celular):

Assinatura do(a) interessado(a):

Local e data: _____, de _____ de 2025.

Comprovante do cadastro para Ajuda Estudante Técnico / Universitário- 2025

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 2025.