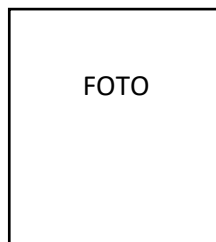




GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
COGMEP: Comissão Gestora da Meia Passagem Intermunicipal do Pará
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA MEIA PASSAGEM INTERMUNICIPAL
CADASTRO DO ALUNO



Este requerimento deve ser totalmente preenchido com letras de forma:

DADOS DO ALUNO			
Nome completo	CPF	RG	D. Nascimento
Nome da Mãe:			
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	Celular:	E-mail:	
Nível de Ensino: () Médio () Técnico (X) Graduação () Pós-Graduação () Mestrado () Doutorado			
Série:	Turno (M / I / T / N):	Curso:	
DADOS DA INSTITUIÇÃO			
Nome da Instituição de Ensino: UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA			
Endereço: RUA PROFª ANTÔNIA CUNHA DE OLIVEIRA S/Nº			
Bairro: VILA NOVA	Cidade: CAPITÃO POÇO	Estado: PA	CEP: 68.650-000
Nome Responsável Financeiro (somente se instituição privada):		CPF Responsável Financeiro:	
PERCURSO (SAÍDA/CONEXÃO/DESTINO) ENTRE MUNICÍPIOS NO TRAJETO PARA A ESCOLA			
Município de Origem:	Município de Conexão:	Município de Destino: CAPITÃO POÇO	
Tipo de Transporte () Rodoviário () Hidroviário	Nº de Passagens Usadas Diariamente:	Nº de Passagens Usadas Semanalmente:	

Documentos Obrigatórios:

Duas fotos 3x4, com fundo branco;

- Cópia da Carteira de Identidade (RG);
- Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);

- Comprovante de Residência (**atualizado**) em nome do aluno, pais ou responsáveis (conta de água, luz ou telefone), se o Comprovante de Residência estiver em nome de terceiros, **anexar** o contrato de locação ou declaração de moradia, reconhecida em Cartório no nome do proprietário ou responsável pelo imóvel.
- Declaração ou atestado de matrícula

• Aos alunos da rede privada

Cópia da Comprovação de Renda do aluno ou

responsável financeiro; **até 2 salários mínimos.**

Contracheque, extrato bancário (caso o recebimento do salário seja em conta), recibo de entrega da declaração de imposto de renda (IRPF) do aluno ou de seu responsável financeiro.

Alunos participantes do Programa Universidade para Todos – **ProUni**, conforme a lei Estadual não poderá ultrapassar os 2 salários mínimos.

Data: ___/___/_____

Instituição de Ensino

Aluno