

NOME DA ENTIDADE: CEUE - CENTRO DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DE ENGENHARIA  
 NOME DO ALUNO \_\_\_\_\_  
 DATA DE ENTREGA \_\_\_\_\_ PROTOCOLO: 13.00 \_\_\_\_\_



Prefeitura de  
Porto Alegre

PROTOCOLO: 13.00 \_\_\_\_\_

CEUE - CENTRO DOS ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DE ENGENHARIA  
 FICHA DE INSCRIÇÃO DE BENEFICIÁRIO - FIB



INFORMAÇÕES DO BENEFICIÁRIO

Nome: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Feminino Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome Mãe: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nome Pai: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Seu cartão será inicializado para aceitar créditos de Passagem Escolar e Vale Transporte. Caso você queira prepará-lo para Passagem Escolar e Passe Antecipado marque a opção abaixo:**

Passagem Escolar e Passe Antecipado.

CPF

CPF: \_\_\_\_\_  CPF Próprio  CPF Responsável Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome Titular CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO

CEP: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_- Nro: \_\_\_\_\_ Compl.: \_\_\_\_\_

Bairro/Vila: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

ESCOLA

Escola: \_\_\_\_\_

Preencher abaixo caso possua atividades curriculares ou docentes em mais de um estabelecimento de ensino e anexar o(s) atestado(s) correspondente(s).

Escola 1: \_\_\_\_\_

Escola 2: \_\_\_\_\_

DECLARAÇÃO

**ESPAÇO RESERVADO PARA AMPLIAÇÃO DO LIMITE DE COMPRAS PARA ATÉ 150 PASSAGENS ESCOLARES POR MÊS, CONFORME LEI 6.998 DE 26 DE MARÇO DE 1992.**

**CASO I** - Utilizo duas linhas de transporte coletivo urbano para deslocar-me até meu estabelecimento de ensino.

End. da escola: \_\_\_\_\_

Linha 1: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_ Linha 2: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

**CASO II** - Desenvolvo atividade docente ou estudo em mais de um local do mesmo estabelecimento de ensino.

End. do 1º local: \_\_\_\_\_

End. Do 2º local: \_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do diretor do estabelecimento (somente CASO II)

- Colar Foto 3X4

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Código TRI

Assinatura