

FICHA DE INSCRIÇÃO

Auxílio-Transporte - 1º Semestre 2026

Nova ()

Continuidade ()

Nome do(a) estudante: _____

RG: _____ CPF: _____

Rua/Av: _____ Nº. _____

Bairro: _____ Nova Odessa, SP

E-mail: _____

Fone(s) contato: _____ Recado: _____

Escola/Faculdade: _____ Cidade: _____

Conta Bancária: Agência _____ Nº Conta _____

Conta bancária própria?: () Sim () Não *(Preencher obrigatoriamente a linha abaixo).*

Nome titular conta: _____ CPF: _____

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Nome	Parentesco	Idade	Salário
	Aluno(a)		

SITUAÇÃO DE SAÚDE:

Existe alguma pessoa com **doença crônica** na família? () Sim () Não

Especifique: _____ Gasto mensal c/ medicamentos: _____.

DECLARO que as informações acima são expressão da verdade, respondendo Civil e Criminalmente, em caso de inveracidade. Declaro, ainda, ter feito leitura prévia do edital do auxílio-transporte 2026.

Nova Odessa, ____ de ____ de 2026.

Assinatura do candidato(a)

Assinatura responsável.