**SOLICITAÇÃO DE PASSE ESCOLAR INTERMUNICIPAL**

Nome (completo e sem abreviações):

Número do RG (com dígito):      -  Estado Emissor:

Órgão Emissor: Data de Emissão:      /     /

CPF:       Tipo do CPF:

Sexo:  masculino  feminino

Data de nascimento:      /     /

Nacionalidade:

Programa: Nível: Matrícula/RA:

Início do curso (ano/semestre):      /

Previsão Término do Curso (ano/semestre):      /

Telefone: (     )       Celular: (     )

*E-mail*:

Endereço:

Complemento:

Bairro:       Cidade:       Estado:

CEP:

Primeiro Cadastro junto à EMTU (Requisição):  Renovação (revalidação):

Tipo de Passe Escolar: Meia Tarifa  Passe Livre