

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**



**CADASTRO PARA TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO 2018**

**DADOS DO ALUNO**

Nome completo:
RG.:
Data de Nasc.
Número de Telefone:
Endereço:
Bairro:
Cidade:

**DADOS DO CURSO**

Instituição de Ensino
Curso:
Matrícula
Ano de Início
Ano de Término

Dias que estuda:    Seg     Ter     Qua     Qui     Sex

Período            Matutino             Noturno

Anexar cópias dos seguintes documentos:	RG
	Comprovante de residência
	Comprovante de Matrícula

